



Trindade, 08 de maio de 2026.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	186148530	668,22	16/04/2026	16/04/2026	Despesa com pagamento de energia
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	18614942	651,67	17/04/2026	16/04/2026	Despesa com pagamento de energia
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	186149446	697,66	17/04/2026	16/04/2026	Despesa com pagamento de energia
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	01.543.632/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	186149444	1.197,31	17/04/2026	16/04/2026	Despesa com pagamento de energia - FATURAMENTO
SANEAMENTO DE GOIÁS S.A	01.616.929/0001-02	ÁGUA	2287690393	140,76	26/04/2026	22/04/2026	Despesa com pagamento de energia - FATURAMENTO
SANEAMENTO DE GOIÁS S.A	01.616.929/0001-02	ÁGUA	26799308	66,78	26/04/2026	23/04/2026	Despesa com pagamento de água - Escritório
SANEAMENTO DE GOIÁS S.A	01.616.929/0001-02	ÁGUA	2287690040	401,26	26/04/2026	27/04/2026	Despesa com pagamento de energia- GALPÃO
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS	62787	1.298,00	30/04/2026	28/04/2026	Despesa com publicação de processo seletivo no Diário Oficial de Goiás
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	135656	4.815,36	30/04/2026	28/04/2026	Despesa com locação do veículo de Vania Fernandes - período de 21/01/2026 A 20/02/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEÍCULO	135654	4.210,15	30/04/2026	28/04/2026	Despesa com locação do veículo administrativo - período de 13/01/2026 A 12/02/2026
DEVAIR ALVES DE OLIVEIRA	243.691.521-00	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MARÇO	5.900,00	01/05/2026	29/04/2026	Despesa com pagamento de aluguel
RENATO ROQUE DE BRITO	426.490.301-78	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MARÇO	2.159,26	01/05/2026	29/04/2026	Despesa com pagamento de aluguel
LAZARA DE JESUS SILVA	426.490.301-78	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MARÇO	2.111,80	01/05/2026	29/04/2026	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 pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IMED HOSP HETRIN CUSTEIO
Conta de débito:	02512 1292 000580133732-2

Representação numérica do código de barras:	836700000067	682200090319	936895042609	009052376168
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	EQUATORIAL ENERGIA G
Valor:	668,22

Data de débito:	16/04/2026
Data/hora da operação:	16/04/2026 13:36:32

Código da operação:	34066993
Chave de segurança:	R82UWT42L1PCV61M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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%

NÚMERO DA UC
4.178.968.012-30

REF: MÊS/ANO

ABR/2026

TOTAL A PAGAR

R\$*****668,22

VENCIMENTO

17/04/2026

Data das Leituras

Leitura Anterior
04/03/2026

Leitura Atual
06/04/2026

Nº de Dias
33

Previsão Próxima Leitura
06/05/2026



NOTA FISCAL Nº 186148530 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 06/04/2026 15:23:15

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
Consulte pela Chave de Acesso em:

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta

chave de acesso:

52260401543032000104660001861485302087049560

Protocolo de autorização: 3522600011053506 - 07/04/2026 às 15:13:18

CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - 2/2026. VRC = R\$ 101,56624

CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/04/26 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.

Table with columns: Itens da Fatura, Unid., Quant., Preço unit (R\$) com tributos, Valor (R\$), PIS/COFINS, Base Calc. ICMS (R\$), Alíquota ICMS (R\$), ICMS, Tarifa unit. (R\$). Rows include FORNECIMENTO, CONSUMO kWh, ITENS FINANCEIROS, CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL, JUROS MORATÓRIA, MULTA - 03/2026, and a TOTAL row.

Table with columns: Tributos, Base (R\$), Alíquota, Valor (R\$). Rows include COFINS, ICMS, and PIS/PASEP.

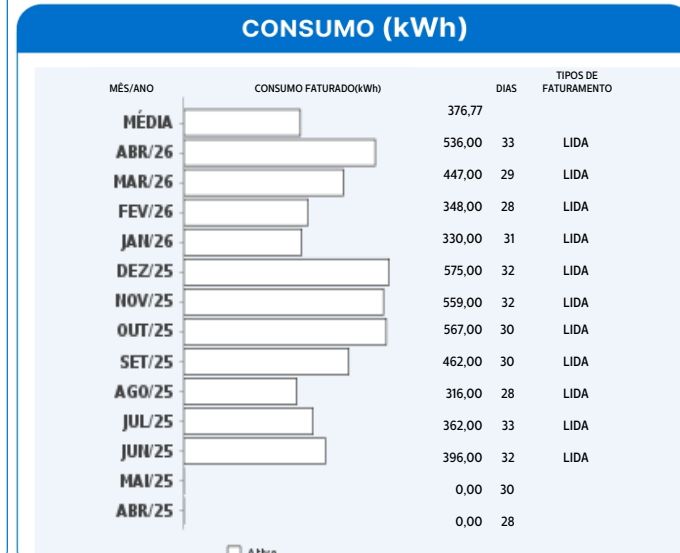


Table with columns: Medidor, Grandezas, Postos Horários, Leitura Anterior, Leitura Atual, Constante Medidor, Consumo kWh. Row 1: 13146717-4, ENERGIA ATIVA - KWH, ÚNICO, 05429, 5965, 1,000000, 536.

Table with columns: Reservado ao Fisco, Resolução ANEEL, Apresentação, Nº do Programa Social. Row 1: 3544/25, 06/04/2026.

REAVISO DE VENCIMENTO

83670000006-7 68220009031-9 93689504260-9 00905237616-8

Table with payment details: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S A, 83670000006-7 68220009031-9 93689504260-9 00905237616-8, PAGADOR / CPF: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, DATA DE EMISSÃO: 06/04/2026, NOTA FISCAL: 2026031936895, REFERÊNCIA: ABR/2026, DATA DE VENCIMENTO: 17/04/2026, VALOR DO DOCUMENTO: R\$*****668,22, 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



836700000067 682200090319 936895042609 009052376168

FALE COM A GENTE ATRAVÉS DOS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

equatorial
ENERGIA

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

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

Atendimento para Clientes
Geração Distribuída:
0800 000 7565

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

Para pessoa com deficiência, acesse:

<https://go.equatorialenergia.com.br/acessibilidade/>

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL): 167

• Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br

@ grupoequatorial

f grupoequatorial

Encontra-se disponível na área do usuário do site da Equatorial Goiás informações mais detalhadas sobre os valores pagos relativos à energia, serviço de distribuição, serviço de transmissão, encargos setoriais, tributos e demais itens cobrados nas faturas.

As regras para a cobrança da CIP de cada município atendido e as informações sobre os atendimentos comerciais realizados para sua unidade consumidora podem ser obtidas no site da Equatorial Goiás.

Informações suplementares estão disponíveis no site www.equatorialenergia.com.br, na agência virtual ou nas lojas de atendimento.

Bandeiras Tarifárias

Conforme Resolução ANEEL nº 547 de 2013, continua neste ano o sistema de Bandeiras Tarifárias. A bandeira **VERDE** não implica em cobrança adicional. As bandeiras **AMARELA** e **VERMELHA**, quando acionadas, implicam em tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração da energia elétrica. Sobre esses valores incidem os tributos ICMS, PIS e COFINS.

Indicadores de Continuidade



Todo consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis (DIC, FIC, DMIC e DICRI). Aponte a câmera do celular para o QR Code e conheça os Indicadores de Continuidade e Níveis de Tensão Fornecido ou acesse www.equatorialenergia.com.br para saber mais.

DIC - Número de horas sem energia

FIC - Número de vezes sem energia

DMIC - Duração máxima de interrupção contínua

DICRI - Duração de interrupção em dia crítico

É direito do consumidor ou da central geradora receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

Pague sua conta até a data de vencimento e evite a cobrança de multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conforme a Lei 10438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na próxima fatura.

Conserve sua conta

O papel da sua conta é termossensível. Para aumentar a vida útil dos dados impressos, evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha à luz, calor e umidade excessivos.

Como e onde pagar sua fatura



Débito Automático



PIX



Autoatendimento e Internet



Agentes Credenciados



Agências Presenciais



CONHEÇA MAIS SOBRE SUA CONTA DE ENERGIA.

Aponte a câmera para o QR Code e entenda melhor os detalhes da sua fatura.



Sua Nota Fiscal Eletrônica está disponível para emissão na sua fatura.

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA: DISPONÍVEIS PARA CONSULTAS EM NOSSOS SISTEMAS 24 HORAS A PARTIR DA DATA DE APRESENTAÇÃO INFORMADA NO VERSO.

Conta Cidadã



Consumo consciente faz bem para o seu bolso. E para o planeta.

Pequenas escolhas ajudam a economizar e a cuidar do que é de todos:



Deixe a luz natural entrar sempre que puder



Tire os aparelhos da tomada quando não estiver usando



Evite abrir a geladeira o tempo todo



Apague as luzes dos cômodos vazios



Aproveite para adotar hábitos mais sustentáveis. Você faz parte dessa mudança!

@ grupoequatorial f grupoequatorial



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: 186148530 Valor Líquido (R\$): 668,22

Previsão de Pagamento: 13/04/2026 Valor Bruto (R\$): 668,22

Nº Contrato/Pedido: 4.178.968.012-30

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: 10/04/2026

Responsável: Gessica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 10/04/2026, às 11:56:54, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/04/2026, às 11:57:10, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 10/04/2026, às 12:20:47, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 10/04/2026, às 17:21:58, 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 12:02:45 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **24E6.16EC.50A2.4C89**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 36362039/2026

Expedição: 03/04/2026, às 08:06:25

Validade: 30/09/2026 - 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:

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

0010363-97.2021.5.18.0191 - TRT 18ª Região (VARA DO TRABALHO DE MINEIROS)

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

Total de processos: 2.

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 atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência 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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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: 21/03/2026 a 19/04/2026

Certificação Número: 2026032100380106994325

Informação obtida em 25/03/2026 09:15:31

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 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:	002736	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191099417449401293885633150009214190000065167	
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>	16/04/2026
Valor nominal	R\$ 651,67
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 651,67
<u>Data do Pagamento:</u>	16/04/2026

Autenticação Bancária:	DE44D9B585A20481317999000
-------------------------------	---------------------------

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



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

Rua 2, Qd. A-37, 505 - Jardim Goiás | Goiânia/GO

CEP: 74805-180

CNPJ: 01.543.032/0001-04 | Insc. Estadual: 10.054.942-0

Fatura com redução pela aplicação do Desconto Social, criado pela Lei n 15.235, de 8 de Outubro de 2025.

Grupo e Subgrupo de Tensão: B1 / MONO

Tensão Nom.: 220 V

Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL

Classificação: RESIDENCIAL RESIDENCIAL NORMAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Para atendimento, informe este número.

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

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

NÚMERO DA UC

39.52.146.012-45

REF: MÊS/ANO

4/2026

TOTAL A PAGAR

R\$ 651,67

VENCIMENTO

17/04/2026



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:

<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/nf3e/consulta>

com a chave: 52260401543032000104660001861494422071003565

NOTA FISCAL N 186149442 - SERIE 0

DATA DE EMISSAO: 06/04/2026 14:17:42

EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorização

CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

PERIODO DE REFERENCIA DA APURACAO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 2/2026. VRC = R\$ 76,17468
CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/04/26 O NUMERO DA UC SERA PADRONIZADO EM TODO PAIS,
SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUENCIA ATRIBUIDA PELA DISTRIBUIDORA + COD DA DISTRIBUIDORA + DIGITOS
VERIFICADORES. MAIS INFORMACOES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.
FATURA COM REDUCAO DE R\$ 2,00, PELA APLICACAO DO DESCONTO SOCIAL, CRIADO PELA LEI N 15.235, DE 8
DE OUTUBRO DE 2025.

APROVEITE OS BENEFICIOS DO DEBITO AUTOMATICO, CADASTRE-SE NA SUA INSTITUICAO BANCARIA UTILIZANDO O CODIGO: 0655554749

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Previsão Próxima Leitura
	04/03/2026	06/04/2026	33	06/05/2026

Item	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$) contributos	Valor (R\$)	PTS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Fornecimento									
Consumo	kWh	523,00	1,125325	588,86	10,56	588,86	19,00	111,88	0,891810
Itens Financeiros									
Contrib. custeio da ilumin pública - cip			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Juros			0,000000	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Multas			0,000000	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				651,67	10,56	588,86		111,88	

CONSUMO kWh

Mes/Ano	Consumo	Tp	Fat.	Dias fat
04/25	753	LIDA		28
05/25	747	LIDA		30
06/25	618	LIDA		32
07/25	295	LIDA		33
08/25	567	LIDA		28
09/25	460	LIDA		30
10/25	568	LIDA		30
11/25	715	LIDA		32
12/25	703	LIDA		32
01/26	291	LIDA		31
02/26	261	LIDA		28
03/26	364	LIDA		29
04/26	522	LIDA		33

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PD/PASEP	476,98	0,3918	1,87
COFINS	476,98	1,8/20	8,69
ICMS	565,06	12,00	67,81

RESERVADO AO FISCO

APRESENTAÇÃO	Nº PROGRAMA SOCIAL	RESOLUÇÃO ANEEL
06/04/2026		3544/25

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
128815892	E. ativa - Kwh	N/A	20394	20917	1,0000	523,00

REAVISO DE VENCIMENTO

Pague com PIX
Rápido e seguro



Itau - 341
34191.09941 74494.012938 85633.150009 2 14190000065167

PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX/XXXX-47
RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 2 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO

Mosso Nr.:	Nr. Documento:	Data de Vencimento:	Valor do Documento:	Valor Pago:
109/94744940-1	2026031918446	17/04/2026	651,67	

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





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: 186149442 Valor Líquido (R\$): 651,67

Previsão de Pagamento: 10/04/2026 Valor Bruto (R\$): 651,67

Nº Contrato/Pedido: 39.52.146.012-45

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: 07/04/2026

Responsável: Gessica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 07/04/2026, às 10:44:23, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 07/04/2026, às 14:37:35, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/04/2026, às 11:49:21, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/04/2026, às 13:51:28, 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 12:02:45 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **24E6.16EC.50A2.4C89**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 36362039/2026

Expedição: 03/04/2026, às 08:06:25

Validade: 30/09/2026 - 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:

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

0010363-97.2021.5.18.0191 - TRT 18ª Região (VARA DO TRABALHO DE MINEIROS)

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

Total de processos: 2.

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 atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência 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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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: 21/03/2026 a 19/04/2026

Certificação Número: 2026032100380106994325

Informação obtida em 25/03/2026 09:15:31

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 Bolet

Transação realizada via convênio de pagamentos

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

Convênio:	442049	
Tipo de Compromisso:	01	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	002736	

Linha Digitável do Código de Barras
34191099417449658293885633150009914190000069766

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 16/04/2026

Valor nominal R\$ 697,66
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 697,66

Data do Pagamento: 16/04/2026

Autenticação Bancária:	CF447E1A6A02042B490BB9000
-------------------------------	---------------------------

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

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

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Para atendimento, informe este número.

RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 1 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO

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

NÚMERO DA UC

39.52.134.012-82

REF: MÊS/ANO

4/2026

TOTAL A PAGAR

R\$ 697,66

VENCIMENTO

17/04/2026



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta>

com a chave: 52260401543032000104660001861494462091572343

NOTA FISCAL N 186149446 - SERIE 0

DATA DE EMISSÃO: 06/04/2026 14:17:53

EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorização

CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 2/2026. VRC = R\$ 140,38322
 ?CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/04/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS,
 SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + COD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS
 VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.?
 FATURA COM REDUÇÃO DE R\$ 2,00, PELA APLICAÇÃO DO DESCONTO SOCIAL, CRIADO PELA LEI N 15.235, DE 8
 DE OUTUBRO DE 2025.

APROVEITE OS BENEFÍCIOS DO DÉBITO AUTOMÁTICO, CADASTRE-SE NA SUA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA UTILIZANDO O CÓDIGO: 0655451334

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Previsão Próxima Leitura
	04/03/2026	06/04/2026	33	06/05/2026

Item	Unid	Quant	Preço unit (R\$) contribuinte	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. IEM5 (R\$)	Alíquota ICMS(%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Fornecimento									
Consumo	kWh	561,00	1,125925	631,64	11,32	631,64	19,00	120,01	0,891810
Itens Financeiros									
Contrib. custeio da illum pública - cip			0,000000	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Juros			0,000000	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
Multas			0,000000	11,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
TOTAL				697,66	11,32	631,64		120,01	

CONSUMO kWh

Mes/Ano	Consumo	Tp	Fat.	Dias fat
04/25	251	LIDA		28
05/25	449	LIDA		30
06/25	346	LIDA		32
07/25	243	LIDA		33
08/25	179	LIDA		28
09/25	323	LIDA		30
10/25	593	LIDA		30
11/25	612	LIDA		32
12/25	792	LIDA		32
01/26	335	LIDA		31
02/26	481	LIDA		28
03/26	503	LIDA		29
04/26	561	LIDA		33

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	511,63	0,3918	2,00
COFINS	511,63	1,8220	9,32
ICMS	631,64	19,110	120,81

RESERVADO AO FISCO

APRESENTAÇÃO	Nº PROGRAMA SOCIAL	REBOLEÇÃO ANEEL

Medidor	Grandezas	Postos Horários	06/04/2026 Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	3544/25 Consumo kWh
128814616	E. ativa - Kwh	N/A	7105	7666	1,0000	561,00

REAVISO DE VENCIMENTO

Pague com PIX
Rápido e seguro



Itau - 341

34191.09941 74496.582938 85633.150009 9 14190000069766

PAGADOR: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX/XXXX-47
RUA 03, Q. 04, L. 07, S/N, SALA - 1 JARDIM PRIMAVERA CEP: 75390334 TRINDADE GO

Nosso Nr.: 109/94744965-8	Nr. Documento: 2026031918430	Data de Vencimento: 17/04/2026	Valor do Documento: 697,66	Valor Pago:
-------------------------------------	--	--	--------------------------------------	--------------------

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





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: 186149446 Valor Líquido (R\$): 697,66

Previsão de Pagamento: 10/04/2026 Valor Bruto (R\$): 697,66

Nº Contrato/Pedido: 39.52.134.012-82

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: 07/04/2026

Responsável: Gessica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 07/04/2026, às 10:37:26, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 07/04/2026, às 14:42:56, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 10/04/2026, às 11:49:40, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 13/04/2026, às 13:49:40, 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 12:02:45 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **24E6.16EC.50A2.4C89**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 01.543.032/0001-04

Certidão nº: 36362039/2026

Expedição: 03/04/2026, às 08:06:25

Validade: 30/09/2026 - 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:

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

0010363-97.2021.5.18.0191 - TRT 18ª Região (VARA DO TRABALHO DE MINEIROS)

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

Total de processos: 2.

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 atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência 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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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: 21/03/2026 a 19/04/2026

Certificação Número: 2026032100380106994325

Informação obtida em 25/03/2026 09:15:31

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:	2741
Representação Numérica do Código de Barras:	82660000001407613796228769003924807510007038
Empresa/Concessionária:	SANEAMENTO DE GOIAS S/A
Segmento da Empresa:	2 - Saneamento
Valor Nominal:	R\$ 140,76
Data Vencimento:	22/04/2026
Valor da Efetivação:	R\$ 140,76
Data da Efetivação:	22/04/2026

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: SANEAMENTO DE GOIAS S/A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 22876900393 Valor Líquido (R\$): 140,76

Previsão de Pagamento: 15/04/2026 Valor Bruto (R\$): 140,76

Nº Contrato/Pedido: 24807516

ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 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: 13/04/2026

Responsável: Gessica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 13/04/2026, às 12:22:27, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 13/04/2026, às 16:58:20, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR, DIRETORIA GERAL em 14/04/2026, às 15:47:55, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 14/04/2026, às 16:11:23, conforme horário oficial de Brasília.



SANEAGO

Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6
AV. DA SAÚDE N° 206 QD 11 SANTO UROUJÉ
75380000



RENATO ROQUE DE BRITO

RUA 3 S/N
JARDIM PRIMAVERA
Q: 004 L: 7 - 101.67.04.2110
TRINDADE, 75390334

Quantidade de unidades atendidas:

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

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	17,46
TARIFA AGUA - COMERCIAL	61,65
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	49,30
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	12,35

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

2480751-6

Número da fatura:

2287690039-3

Data de emissão:

10/04/2026

Mês de referência:

ABR/2026

Tributação aproximada (R\$):

11,41

Vencimento:

26/04/2026

Valor (R\$):

140,76

PAGUE COM PIX
e facilite sua rotina

Confira os dados antes de concluir a transação
BANK AMBIENTAL - GOIÁS S.A.
CNPJ: 18.123.456/0001-89

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			10/04/2026 257	12/03/2026 252		5	5	17

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR
ÁGUA FRI	00005	00006	00005	00003	00004	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.

CONF. LEI FED. 12.007/09, DECLARAMOS A QUITACAO ANUAL DE DEBITOS-2025. ESTA DECLARACAO SUBSTITUI AS FATURAS VENCIDAS E PAGAS DO SEU PERIODO DE TITULARIDADE, DESTE ANO E DOS ANOS ANTERIORES.

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	13	8	13	13	8	13	13
Nº de Análises realizadas ²	62	8	62	62	8	62	62
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	62	8	61	61	8	62	62

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.:	Cód. Déb. Aut.	Nº da Fatura:	Vencimento	Valor total (R\$)
ABR/2026	24807516	2287690039-3	26/04/2026	140,76

826600000010 407613796223 876900392484 075100070384



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°: 36362059/2026
Expedição: 03/04/2026, às 08:06:25
Validade: 30/09/2026 - 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: 25/03/2026 a 23/04/2026

Certificação Número: 2026032518380107680130

Informação obtida em 01/04/2026 09:20:03

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:	2743
Representação Numérica do Código de Barras:	82630000000667813796409406632326799300003339
Empresa/Concessionária:	SANEAMENTO DE GOIAS S/A
Segmento da Empresa:	2 - Saneamento
Valor Nominal:	R\$ 66,78
Data Vencimento:	23/04/2026
Valor da Efetivação:	R\$ 66,78
Data da Efetivação:	23/04/2026

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: SANEAMENTO DE GOIAS S/A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 2287689952 Valor Líquido (R\$): 66,78

Previsão de Pagamento: 15/04/2026 Valor Bruto (R\$): 66,78

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 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: 13/04/2026

Responsável: Gessica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 13/04/2026, às 12:33:19, conforme horário oficial de Brasília.




Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 13/04/2026, às 16:57:31, conforme horário oficial de Brasília.




Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR, DIRETORIA GERAL em 14/04/2026, às 15:45:50, conforme horário oficial de Brasília.

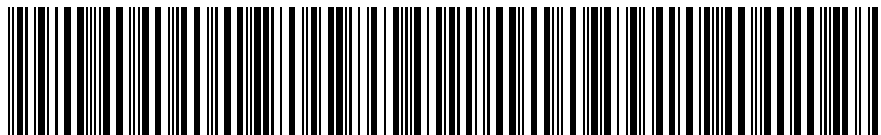


Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/04/2026, às 09:20:00, conforme horário oficial de Brasília.

	SANEAMENTO DE GOIÁS S.A. FATURA DE ÁGUA/ESGOTOS/SERVIÇOS CNPJ : 01.616.929/0001-02 INSC.EST: 10.013.357-6 AV. FUED JOSÉ SEBBA, 1245 - JARDIM GOIÁS CEP : 74805-100 GOIÂNIA - GOIÁS	SEGUNDA VIA DE DÉBITOS																																	
		82630000000-5 66781379640-2 94066323267-3 99300003339-5 DOCUMENTO Nº: 4094066323																																	
	USUÁRIO/TITULAR: IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO ENDEREÇO: AV. PADRE GEBARDO QD. 1 LT. 4 NR. SN BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CIDADE: TRINDADE CEP: 75390310 EMIÇÃO DESTE: 13/04/2026 12:23 REFERÊNCIA: ABR/2026	CONTA Nº: 2679930-8 CODIFICAÇÃO: 101.67.04.1220 HIDRÔMETRO: A23LM0425636 GERAÇÃO DOC. ORIGINAL: 10/04/2026 DOCUMENTO ORIGINAL: 2287689952 VENCIMENTO: 26/04/2026																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">Descrição</th> <th style="width: 20%;">Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL</td> <td style="text-align: right;">19,72</td> </tr> <tr> <td>TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL</td> <td style="text-align: right;">4,94</td> </tr> <tr> <td>TARIFA AGUA - COMERCIAL</td> <td style="text-align: right;">24,66</td> </tr> <tr> <td>CUSTO MINIMO FIXO</td> <td style="text-align: right;">17,46</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">VALOR TOTAL (R\$)</td> <td style="text-align: right;">66,78</td> </tr> </tbody> </table>		Descrição	Valor	COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	19,72	TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	4,94	TARIFA AGUA - COMERCIAL	24,66	CUSTO MINIMO FIXO	17,46	VALOR TOTAL (R\$)	66,78																						
Descrição	Valor																																		
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	19,72																																		
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	4,94																																		
TARIFA AGUA - COMERCIAL	24,66																																		
CUSTO MINIMO FIXO	17,46																																		
VALOR TOTAL (R\$)	66,78																																		
O tipo de consumo faturado foi: Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Hidrômetro (s)</th> <th colspan="3">Leitura (s)</th> <th colspan="3">Consumo (s)</th> </tr> <tr> <th>Tipo</th> <th>Número</th> <th>Atual</th> <th>Anterior</th> <th>Próxima</th> <th>Faturado</th> <th>Médio</th> <th>Estimado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água Fria</td> <td>A23LM0425636</td> <td>101</td> <td>99</td> <td>12/05/2026</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>				Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)			Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado	Água Fria	A23LM0425636	101	99	12/05/2026	2	2	1								
Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)																														
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado																												
Água Fria	A23LM0425636	101	99	12/05/2026	2	2	1																												
Histórico de Consumo :																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Tipo/Mês:</th> <th>OUT/2025</th> <th>NOV/2025</th> <th>DEZ/2025</th> <th>JAN/2026</th> <th>FEV/2026</th> <th>MAR/2026</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água Fria</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </tbody> </table>				Tipo/Mês:	OUT/2025	NOV/2025	DEZ/2025	JAN/2026	FEV/2026	MAR/2026	Água Fria	2	2	1	0	1	1																		
Tipo/Mês:	OUT/2025	NOV/2025	DEZ/2025	JAN/2026	FEV/2026	MAR/2026																													
Água Fria	2	2	1	0	1	1																													
CATEGORIA / ECONOMIA / PESO COMERCIAL/1/100.00																																			
MENSAGEM VALORES ACIMA SÃO HISTÓRICOS, MULTA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA SERÃO LANÇADAS NA PRÓXIMA FATURA																																			
INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR: Decreto Federal nº 5.440/2005 - QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA CAPTAÇÃO: ARROZAL		ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800 645 0115																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>PARÂMETROS</th> <th>Cloro Residual Livre</th> <th>Fluoreto</th> <th>Turbidez</th> <th>Cor Aparente</th> <th>pH</th> <th>Coliformes Totais</th> <th>Escherichia coli</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nº Mínimo de análises exigidas¹</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">13</td> </tr> <tr> <td>Nº de Análises realizadas²</td> <td style="text-align: center;">62</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">62</td> <td style="text-align: center;">62</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">62</td> <td style="text-align: center;">62</td> </tr> <tr> <td>Nº de Análises que atenderam à legislação³</td> <td style="text-align: center;">62</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">61</td> <td style="text-align: center;">61</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">62</td> <td style="text-align: center;">62</td> </tr> </tbody> </table>		PARÂMETROS	Cloro Residual Livre	Fluoreto	Turbidez	Cor Aparente	pH	Coliformes Totais	Escherichia coli	Nº Mínimo de análises exigidas ¹	13	8	13	13	8	13	13	Nº de Análises realizadas ²	62	8	62	62	8	62	62	Nº de Análises que atenderam à legislação ³	62	8	61	61	8	62	62		
PARÂMETROS	Cloro Residual Livre	Fluoreto	Turbidez	Cor Aparente	pH	Coliformes Totais	Escherichia coli																												
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	13	8	13	13	8	13	13																												
Nº de Análises realizadas ²	62	8	62	62	8	62	62																												
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	62	8	61	61	8	62	62																												
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 Atendem à Portaria de Potabilidade Vigente.																																			
Lei Federal nº 12.741/2012 - TRIBUTOS INCIDENTES NA FORMAÇÃO DE PREÇO AO CONSUMIDOR																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Serviços</th> <th rowspan="2">Base de Cálculo (R\$)</th> <th colspan="2">Tributos</th> </tr> <tr> <th>PIS = 1,65%</th> <th>COFINS = 7,60%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td style="text-align: center;">24,66</td> <td style="text-align: center;">0,41</td> <td style="text-align: center;">1,87</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td style="text-align: center;">24,66</td> <td style="text-align: center;">0,41</td> <td style="text-align: center;">1,87</td> </tr> </tbody> </table>		Serviços	Base de Cálculo (R\$)	Tributos		PIS = 1,65%	COFINS = 7,60%	Água	24,66	0,41	1,87	Esgoto	24,66	0,41	1,87																				
Serviços	Base de Cálculo (R\$)			Tributos																															
		PIS = 1,65%	COFINS = 7,60%																																
Água	24,66	0,41	1,87																																
Esgoto	24,66	0,41	1,87																																
CANAIS DE ATENDIMENTO AO CLIENTE																																			
Agência de Atendimento Agência Virtual no site www.saneago.com.br Ligue SANEAGO 0800 645 0115 - Atenção: Ao ligar, recomendamos utilizar telefone fixo ou público Ouvidoria SANEAGO 0800 645 0117 Ouvidoria AGR 0800 704 3200 - www.agr.go.gov.br Grandes Clientes 0800 645 0116																																			

	SANEAMENTO DE GOIÁS S.A. FATURA DE ÁGUA/ESGOTOS/SERVIÇOS	SEGUNDA VIA DE DÉBITOS DOCUMENTO Nº: 4094066323	
	CIDADE TRINDADE BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CONTA Nº 2679930-8 SUB SÉRIE A	REFERÊNCIA ABR/2026 VENCIMENTO 26/04/2026 VALOR TOTAL (R\$) 66,78 VIA - SANEAGO	

82630000000-5 66781379640-2 94066323267-3 99300003339-5



Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX.





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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 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°: 36362059/2026
Expedição: 03/04/2026, às 08:06:25
Validade: 30/09/2026 - 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: 13/04/2026 a 12/05/2026

Certificação Número: 2026041306250107680139

Informação obtida em 15/04/2026 09:14:23

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:	2745
Representação Numérica do Código de Barras:	82630000004012613796228769004014241930027796
Empresa/Concessionária:	SANEAMENTO DE GOIAS S/A
Segmento da Empresa:	2 - Saneamento
Valor Nominal:	R\$ 401,26
Data Vencimento:	27/04/2026
Valor da Efetivação:	R\$ 401,26
Data da Efetivação:	27/04/2026

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: SANEAMENTO DE GOIAS S/A

Nº Nota Fiscal/Fatura: 22876900407 Valor Líquido (R\$): 401,26

Previsão de Pagamento: 15/04/2026 Valor Bruto (R\$): 401,26

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: 13/04/2026

Responsável: Gessica Simão



Documento assinado eletronicamente por Gessica Simão, ASSISTENTE, DIRETORIA GERAL em 13/04/2026, às 12:03:34, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/04/2026, às 12:39:20, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 13/04/2026, às 16:58:50, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 20/04/2026, às 09:21:56, conforme horário oficial de Brasília.



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6
AV. DA SAUDADE Nº 206 QD. 11 SANTO ONÓFIM
75300000



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	123,30
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	222,35
TRATAMENTO ESGOTO COMERCIAL	55,61

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

1424193-5

Número da fatura:

2287690040-7

Data de emissão:

10/04/2026

Mês de referência:

ABR/2026

Tributação aproximada (R\$):

37,12

Vencimento:

26/04/2026

Valor (R\$):

401,26

PAGUE COM PIX e facilite sua rotina



Confira os dados antes de concluir a transação
EPEC AMBIENTAL - GOIÁS S.A.
CNPJ: 19.429.402/0001-89

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

Hidrômetro (s)	Leitura (s)			Consumo (s)				
	Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
ÁGUA FRI A21DM0314719			10/04/2026 622	12/03/2026 614		10 m³	11 m³	21 m³

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAI
ÁGUA FRI	00011	00010	00010	00010	00010	00010

Aviso

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

CONF. LEI FED. 12.007/09, DECLARAMOS A QUITACAO ANUAL DE DEBITOS-2025. ESTA DECLARACAO SUBSTITUI AS FATURAS VENCIDAS E PAGAS DO SEU PERIODO DE TITULARIDADE,DESTE ANO E DOS ANOS ANTERIORES.

Sistema de Abastecimento de Água: **ARROZAL**

Parâmetros	Cloro residual livre	Flooreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	13	0	13	13	0	13	13
Nº de Análises realizadas ²	62	0	62	62	0	62	62
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	62	0	61	61	0	62	62

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 nº5 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.:	Cód. Déb. Aut.	Nº da Fatura:	Vencimento	Valor total (R\$)
ABR/2026	14241935	2287690040-7	26/04/2026	401,26

826300000047 012613796221 876900401426 419300277961



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 nº: 36362059/2026
Expedição: 03/04/2026, às 08:06:25
Validade: 30/09/2026 - 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 nº **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: 13/04/2026 a 12/05/2026

Certificação Número: 2026041306250107680139

Informação obtida em 15/04/2026 09:14:23

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 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:	002746	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191570070045347044557947790002214320000129800	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
Beneficiário	
Nome:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
Sacador/avalista	
Razão Social:	F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ/CPF:	05.702.124/0001-32
<u>Data de vencimento</u>	28/04/2026
Valor nominal	R\$ 1.298,00
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 1.298,00
<u>Data do Pagamento:</u>	28/04/2026

Autenticação Bancária:	0E448609E3A20412045FF9000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260416u05702124000132

Número da Nota
00062787Data e Hora de Emissão
16/04/2026 11:03:17Código de Verificação
QT3B-XXLE**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.702.124/0001-32**Inscrição Municipal: **3.230.156-1**Nome/Razão Social: **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**Endereço: **AL SANTOS 2441, C.J. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **19.324.171/0004-47**Endereço: **R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334**Município: **Trindade**UF: **GO** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

Serviços Prestados ao IMED no Período de Abril, conforme descrição detalhada abaixo:

Prestação de Serviços, publicação da RFP 04/2026, em 09/04/2026 no jornal DOEGO e no jornal Diário da Manhã para o IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) "CONTRATO DE GESTÃO N° 037/2019 E 6° TERMO ADITIVO SES GO".

Prestação de Serviços, publicação da RFP 05/2026, em 14/04/2026 no jornal DOEGO para o IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) "CONTRATO DE GESTÃO N° 037/2019 E 6° TERMO ADITIVO SES GO".

VENCIMENTO EM: 30/04/2026 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 1.298,00.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 479,20**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.298,00**

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

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	479,20	5,00%	23,96	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2026;

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

Identificador: 35503081205702124000132000000006278726046760478883

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 05.702.124/0001-32	Número da Nota 00062787	Código de Verificação QT3B-XXLE
---	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO

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

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ---- CEP: ----

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

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

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

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

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

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

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

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

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
455,24				0,00		0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
-	455,24	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	-	0,46
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		0,00%	0,90%	0,00	4,09

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 479,20**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/Fatura: 62787 Valor Líquido (R\$): 1.298,00

Previsão de Pagamento: 23/04/2026 Valor Bruto (R\$): 1.298,00

Nº Contrato/Pedido: 202603

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: 16/04/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 17/04/2026, às 08:24:42, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR, DIRETORIA GERAL em 17/04/2026, às 10:07:37, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 17/04/2026, às 11:48:37, conforme horário oficial de Brasília.



O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 05/2026** para Prestação de serviços de especializada no armazenamento e conservação do sistema de monitoramento, CFTV, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 615254

São Salvador Alimentos S/A, cadastrada no CNPJ nº 03.387.396/0001-60, representada pelo Sr. Hugo Perillo Vieira e Souza, cadastrado no CPF nº 009.850.461-47, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Uruana-Go, a Licença de Instalação (LI) para atividade de criação de aves e mamíferos de pequeno porte (Incubatório de pintainhos de 1 dia), com capacidade para 14.000.000 aves/mês, na Fazenda Capão da Bonita ou Forquilha, Zona Rural de Uruana-Go.

Protocolo 615391

A empresa **SPO SUPERMERCADO LTDA** CNPJ: 20.246.577/0001-95 **MATRIZ** nome fantasia **SUPERMERCADO PAO DE OURO**, torna público que **recebeu** da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Itumbiara - SEMMAI, a Licença Ambiental Corretiva (LC), nº 025/2026 válida até 05/02/2029, para comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados, situada na Av. Santos Dumont nº 920, B. Santos Dumont CEP: 75.530-275, Itumbiara - GO.

Protocolo 615445

PLANETTA ENGENHARIA torna público que a empresa **EXCEL CONSTRUTORA E INCORPORADORA LTDA**, CNPJ: **03.030.662/0001-00** **Recebeu** da Secretaria Municipal de Obras, Habitação, Planejamento Urbano e Meio Ambiente - SEMOHPUMA de Anápolis-GO, a Licença Ambiental de Instalação - LI - Retificação Nº 219/2025, vencimento em 09/05/2028, para atividade de **Parcelamento de Solo Para Fins Urbanos**, no endereço Chácara N.º 17, do Loteamento denominado Chácara Boa Esperança (do Cartório de Registro de Imóveis da 2ª Circunscrição), Zona Urbana, Neste Município, Anápolis - GO.

Protocolo 615452

A **SANTO ANTONIO AGRONEGÓCIOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 28.518.814/0006-46, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Padre Bernardo - GO a Licença de Operação nº 002/2026, para a atividade de criação de bovinos em sistema confinado, com capacidade para até 14.850 animais, localizada na Fazenda Santo Antônio de Pádua, Rodovia BR-251, zona rural do município de Padre Bernardo - GO, nas coordenadas geográficas 15°29'1.96"S e 48°19'43.47".

Protocolo 615459

TORRES DO BRASIL S.A, inscrita no CNPJ Nº **38.350.109/0001-21** torna-se público que **requereu da Secretaria de Meio Ambiente de Pires do Rio - GO, a Licença Ambiental Simplificada - LAS, para telefonia Móvel Celular (ERB) do Site: GOPIR06 - Rua Prof. Zacarias, Qd.09, Lt.13, Nº.39, Colegial - CEP: 75.200-000 - Pires do Rio - GO.**

Protocolo 615522

COLÉGIO COOPERATIVA EDUCACIONAL DE EDÉIA
CNPJ 25.016.106/0001-04
EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA
Rua Ametista, Qd. 03, Lts. 1 a 10, S/ nº, Setor Jardim Eldorado - Edéia/GO, CEP: 75.940-000 - A presidente, no uso de suas atribuições e poderes que lhe são conferidos pelos artigos 15 e seguintes do Estatuto Social, convoca a Assembleia Geral Ordinária da Cooperativa Educacional de Edéia, que se realizará na Rua Ametista, Qd. 03, Lts. 1 a 10, S/ nº, Setor Jardim Eldorado - Edéia/

GO, CEP: 75.940-000, no dia 28 de abril de 2026, às 17:00 horas, em primeira convocação, com a presença de 2/3 dos associados, às 18:00 horas, em segunda chamada, com a presença da metade mais um dos associados e às 19:00 horas, em terceira e última chamada, com a presença de, no mínimo, 20 (vinte) associados; para deliberarem sobre a seguinte ordem do dia: I - Eleição dos componentes do Conselho Fiscal; II - Prestações de Contas dos exercícios de 2024 e 2025; III - Deliberação sobre assuntos relacionados aos serviços de guarda e à segurança do colégio; IV - Deliberação acerca de questões relacionadas ao ônibus da cooperativa; V - Assuntos Gerais (SEM CARÁTER DELIBERATIVO). Nota: Para efeito de verificação de quórum, considera-se o número de 528 (quinhentos e vinte e oito) associados nesta data. Edéia, 10 de abril de 2026. Verena Savali de Araújo Lemes, Presidente.

Protocolo 615534

DIÁRIO OFICIAL
DO ESTADO DE GOIÁS

Transparência e Legitimidade

CONTATOS E ANÚNCIOS

 diariooficial@goias.gov.br

 62 99218-9816

 62 3235-3358

 62 3235-3359

imprensa
OFICIAL

ABC
Agência Brasil
Central

GOV. DE
GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO



VALE DOS PIRENEUS COMERCIO DE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA CNPJ 17.069.536/0001-66 torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Obras, Habitação, Planejamento Urbano e Meio Ambiente de Anápolis, a **Licença Ambiental de Funcionamento** para a atividade de: Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, localizado na Av. das Palmeiras Qd 18 Lt 29, CEP 75.131-540 Privê Lírios do Campo Anápolis - Goiás.

Protocolo 614177

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 02/2026** Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias e Contábeis, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 614226

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF) (Contrato de Gestão nº 050/2022) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 02/2026** Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhista, Tributárias e Contábeis, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Formosa - Dr. César Saad Fayad (HEF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-formosa/>

Protocolo 614231

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 04/2026** para Contratação para Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhista, Tributária e Contábeis, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 614236

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora da Policlínica Estadual da Região do Entorno -Unidade Formosa (PLCF) (Termo de Colaboração nº 021/2025) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 03/2026** Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributária e Contábeis, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região do Entorno-Unidade Formosa (PLCF). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <https://imed.org.br/editais-policlinica-de-formosa/>

Protocolo 614240

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora da Policlínica Estadual da Região do Nordeste-Posse (Policlínica de Posse) (PLCP) (Termo de Colaboração nº 20/2025) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 04/2026** Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributária e Contábeis, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região do Nordeste-Posse (Policlínica de Posse) (PLCP). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <https://imed.org.br/editais-policlinica-de-posse/>

Protocolo 614253

Parque Dos Bunitis Empreendimentos Imobiliários Ltda, inscrita no CNPJ: 19.685.715/0001-53, torna público que a Secretaria do Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Ipameri-GO (SEMMA) concedeu a licença para o Corte isolado de árvores, localizado no município de Ipameri-GO, seguindo a Resolução CEMAm nº 259/2024.

Protocolo 614310

A TERMOFORTE IND E COM LTDA CNPJ 24.974.046/0001-70 Torna público que **RECEBEU** dá Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Habitação e Planejamento Urbano de Anápolis-GO, a Licença Ambiental de funcionamento (LF), atividade Principal 22.29-3-99 - Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente. -Cnae secundário 25.32-2-01 - 25.99-3-01 - 43.22-3-02 - 46.61-3-00 -46.65-6-00 - 46.79-6-99 - 46.89-3-99 - 49.30-2-02 - rod br-153, S/N, KM 128 galpão 03 -setor industrial aeroporto - Aps Com data de validade até. 30/11/2025.

Protocolo 614336

NISAURO PEREIRA DUARTE, CPF 081.648.271-34, torna público que RECEBEU da Secretaria do Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Ipameri, a licença nº 007/2026 com validade até 16-03-2031, para agricultura em sequeiro, na fazenda Baixa Funda, zona rural, no município de Ipameri - GO.

Protocolo 614343

NISAURO PEREIRA DUARTE, CPF 081.648.271-34, torna público que RECEBEU da Secretaria do Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Ipameri, a licença nº 009/2026 com validade até 16-03-2031, para pecuária extensiva, na fazenda Baixa Funda, zona rural, no município de Ipameri - GO.

Protocolo 614344

EDITAL DE PUBLICAÇÃO

A EMPRESA **ALIMENTE INCORPORADORA E REPRESENTAÇÕES LTDA** CNPJ: **02.526.233-0001-58**; TORNA PUBLICO QUE REQUEREU DA **SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA FAMILIAR DE VALPARAÍSO DE GOIÁS, A DISPENSA DA LICENÇA AMBIENTAL, PARA CONSTRUÇÃO DO CONDOMINIO RESIDENCIAL QUARANTA LOCALIZADO NA QUADRA 01 LOTE 13 PARQUE ESPLANADA III GLEBA F VALPARAISO DE GOIÁS -GO.**

Protocolo 614350

GRANOL AGRÍCOLA LTDA, CNPJ: 52.387.923/0005-75, localizada na Rodovia BR-060, km 382, Parte A. Jardim das Margaridas - Rio Verde - GO, torna público que **recebeu** da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Rio Verde - GO, a Licença Ambiental de Operação nº 10/2026, para Armazenamento e beneficiamento de grãos, válida até 12/03/2030.

Protocolo 614404

LABORATORIO EXCELENCIA EIRELI, CNPJ: 24.247.945/0001-70, torna público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Alexânia - SMMA, a Renovação da Licença Ambiental de Funcionamento para LABORATÓRIO CLÍNICO, na Rua João Botelho de Andrade, Nº. 184, Quadra 56, Lote 14, sala 2, Centro, Alexânia.

Protocolo 614458

SÚMULA DE REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO

A COCARI - Cooperativa Agropecuária e Industrial, torna público que requer da SEMMA - Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Cristalina, as Licenças Ambientais de Instalação e Funcionamento para a atividade de: Fabricação de Alimentos para Aninais, CNPJ: 78.956.968-0085-91, IE: 203501403, implantada na Rodovia BR 040, KM 86, Zona Rural - Goiás.

Protocolo 614467



São Paulo, 13 de Abril de 2026

Proposta para Publicação
No.125239

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

Prezado(a) Luciana,
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 05-2026**:

DOEGO

Empresarial

R\$ 484,00

Proposta contempla:

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

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br

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



São Paulo, 8 de Abril de 2026

Proposta para Publicação
No.125220

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

Prezado(a) Luciana,
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 04/2026**:

DOEGO

Regional

R\$ 484,00

Diário da Manhã

Regional

R\$ 330,00

Total: R\$ 814,00

Proposta contempla:

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

Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br



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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer 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 11:13:52 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **3F66.0231.D75C.963D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0441759 - 2026

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 04/03/2026

Validade: 31/08/2026

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:43:31 horas do dia 18/04/2026 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: CB32A40B

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 36385607/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:17:10

Validade: 30/09/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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



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

Validade: 14/04/2026 a 13/05/2026

Certificação Número: 2026041407521239776006

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:56

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 16/04/2026 <small>20260416405702124000132</small>	Número da Nota 00062787
	Data e Hora de Emissão 16/04/2026 11:03:17
	Código de Verificação QT3B-XXLE
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA  Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0004-47 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R 3 281, QUADRA4 LOTE 10 - Jardim Primavera - CEP: 75390-334 Município: Trindade UF: GO E-mail: ----	
DESCRIÇÃO	
FAVOR CONSIDERAR AS SEGUINTEs INFORMAÇÕES, NF 62787: - 7º termo aditivo corretamente, que obtém vigência desde 16/03; "CONTRATO DE GESTÃO Nº 037/2019 E 7º TERMO ADITIVO SES GO". ATENCIOSAMENTE, ALESSANDRA SPANHOLO - FINANCEIRO F LOPES PUBLICIDADE - (11) 3060-6363	
NOTA EXPLICATIVA	
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:	
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.	



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:	002746	

Linha Digitável do Código de Barras	
34191090080244739812011664930002114320000481536	
Instituição Emissora:	341 - ITAU UNIBANCO SA
Beneficiário	
Nome:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
Sacador/avalista	
Razão Social:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ/CPF:	07.407.994/0001-04
Data de vencimento	28/04/2026
Valor nominal	R\$ 4.815,36
Encargos	R\$ 0,00
Desconto	R\$ 0,00
VALOR PAGO	R\$ 4.815,36
Data do Pagamento:	28/04/2026

Autenticação Bancária:	6B445B0E1AB204EA03B339000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 135656 Valor Líquido (R\$): 4.815,36

Previsão de Pagamento: 23/04/2026 Valor Bruto (R\$): 4.815,36

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 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: 08/04/2026

Responsável: Gabriela Cintra.



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 10/04/2026, às 12:32:56, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/04/2026, às 12:46:42, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 14/04/2026, às 16:16:30, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 26030096955-28
Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 12259/2026

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm 115546
Razão Social LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ / CPF 07.407.994/0001-04
Endereço 09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 817512

Número da Certidão: 12259/2026

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 36385528/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:16:52

Validade: 30/09/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

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: 16/04/2026 a 15/05/2026

Certificação Número: 2026041619531330816996

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:00

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

COTAÇÃO DE CARROS IMED

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

Contato

☎ 55 11 3384-2800
 ✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
 ✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
 564 CEP: 01535-010





LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR
CADASTUR: 26.017508.10.0001-0
Fone: 11-3384-2800
E-Mail:
Home Page:

Inscr. Mun:
Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00135656 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00135656	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.815,36	Data de Emissão 02/04/2026	Data de Vencimento 30/04/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.50 após 30/04/2026 Multa de R\$ 96.31 após 01/05/2026				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RIO DE JANEIRO	75390-334	
Fones(s): (21)	Fax: (21)			
Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RIO DE JANEIRO	75390-334	
CNPJ: 19.324.171/0004-47	Inscrição:			
Praca de pagamento:				Impresso em 02/04/2026 22:17:45
Valor por extenso	Quatro Mil e Oitocentos e Quinze Reais e Trinta e Seis Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00024473-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 02447.398120 11664.930002 1 14320000481536		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2026
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 02/04/2026	Num. do Documento FT00135656	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/04/2026	Nosso Número 109/00024473-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.815.36
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.50 após 30/04/2026 Após 30/04/2026 cobrar multa de R\$ 96.31					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10			19.324.171/0004-47	109/00024473-9
Beneficiário final:	75390334	JARDIM PRIMAVERA	TRINDADE RJ	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00135656 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos			Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação												
	FERNANDES/VANIA		09/03/2026	VC00949643					21/01/2026 até 20/02/2026		Veículo: GRUPO SV T CROSS	
ND00719833	00631223	4.769,96 [R\$]	1,000000	4.769,96	25,60	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.815,36
	UNIDAS RENT A CAR				AEROPORTO DE GOIANIA	AEROPORTO DE GOIANIA	1641817- 211072	NAJLA				
Projeto: 037/2019 Atividade: contr 037/2019 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				4.769,96	25,60	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.815,36

Total da Fatura 4.815,36



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:	002746	

Linha Digitável do Código de Barras
34191090080244713812011664930002314320000421015

Instituição Emissora: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Beneficiário

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

Sacador/avalista

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

Data de vencimento 28/04/2026

Valor nominal R\$ 4.210,15
Encargos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
VALOR PAGO R\$ 4.210,15

Data do Pagamento: 28/04/2026

Autenticação Bancária:	464494DD44020486E24DD9000
-------------------------------	---------------------------

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Fornecedor/Favorecido: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/Fatura: 135654 Valor Líquido (R\$): 4.210,15

Previsão de Pagamento: 23/04/2026 Valor Bruto (R\$): 4.210,15

Nº Contrato/Pedido:

ATESTO

O Hospital Estadual de Trindade – Walda Ferreira dos Santos, inscrito no CNPJ sob o nº 19.324.171/0004-47, sob gestão do IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, nos termos do Contrato de Gestão nº 37/2019-SES/GO e do 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: 08/04/2026

Responsável: Gabriela Cintra



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 10/04/2026, às 12:34:40, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, OUTROS, DIRETORIA GERAL em 13/04/2026, às 12:47:17, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 14/04/2026, às 16:14:00, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:08:12 do dia 01/04/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2026.

Código de controle da certidão: **7797.CD07.4076.5742**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 26030096955-28

Data e hora da emissão 02/03/2026 13:10:09

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 12259/2026

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm 115546
Razão Social LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ / CPF 07.407.994/0001-04
Endereço 09531-190 - AL. TERRACOTA, 215 CONJ. COML. 518/519 - 5.º
Bairro CERAMICA Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP

SÃO CAETANO DO SUL, 4 de Fevereiro de 2026.

Esta Certidão é válida até: 05/05/2026

Data Geração: 04/02/2026

Data Emissão: 04/02/2026

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 817512

Número da Certidão: 12259/2026

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 36385528/2026

Expedição: 03/04/2026, às 10:16:52

Validade: 30/09/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R BARTOLOMEU DE GUSMAO 290 / VILA MARIANA / SAO PAULO / SP / 04111-020

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: 16/04/2026 a 15/05/2026

Certificação Número: 2026041619531330816996

Informação obtida em 21/04/2026 09:18:00

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00135654 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00135654	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.210,15	Data de Emissão 02/04/2026	Data de Vencimento 30/04/2026	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.19 após 30/04/2026 Multa de R\$ 84.20 após 01/05/2026				
Pagador: 021911 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: TRINDADE - CONTRATO 037/2019 E ADITIVOS				
Endereço: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RIO DE JANEIRO	75390-334	
Fones(s): (21)	Fax: (21)			
Cobrança: RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10				
Bairro: JARDIM PRIMAVERA	Cidade: TRINDADE	RIO DE JANEIRO	75390-334	
CNPJ: 19.324.171/0004-47	Inscrição:			
Praca de pagamento:				Impresso em 02/04/2026 22:16:58
Valor por extenso	Quatro Mil e Duzentos e Dez Reais e Quinze Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00024471-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 02447.138120 11664.930002 3 14320000421015		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2026
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 02/04/2026	Num. do Documento FT00135654	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 02/04/2026	Nosso Número 109/00024471-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.210,15
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.19 após 30/04/2026 Após 30/04/2026 cobrar multa de R\$ 84.20					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA 3, 281 QUADRA4 LOTE 10			19.324.171/0004-47	109/00024471-3
Beneficiário final:	75390334	JARDIM PRIMAVERA	TRINDADE RJ	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL




FT00135654 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação												
	COSTA/DARCILON		02/03/2026	VC00949085			13/01/2026 até 12/02/2026			Veículo: VIRTUS		
ND00718682	00628980	4.180,05 [R\$]	1,000000	4.180,05	20,20	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.210,15
	UNIDAS RENT A CAR		TRINDADE - CONTRATO 037/2019 E ADITIVOS	AEROPORTO DE GOIANIA	AEROPORTO DE GOIANIA	29053166	JOSIANE					
Atividade: 037/2019 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				4.180,05	20,20	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.210,15

Total da Fatura 4.210,15

COTAÇÃO DE CARROS IMED SEDAN 2025

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

Contato

☎ 55 11 3384-2800
 ✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
 ✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
 564 CEP: 01535-010





Comprovante de Pagamento de 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:	002747	

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:	29/04/2026

Autenticacao Bancaria:	D744B8E4743204F31C1889000
-------------------------------	---------------------------

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: 30/04/2026 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 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: 27/04/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 27/04/2026, às 09:43:38, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR, DIRETORIA GERAL em 27/04/2026, às 09:59:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 27/04/2026, às 14:14:37, 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:	002747	

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:	29/04/2026	

Autenticacao Bancaria:	D24429B1987204EB3CD339000
-------------------------------	---------------------------

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: 30/04/2026 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 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: 27/04/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 27/04/2026, às 09:42:02, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR, DIRETORIA GERAL em 27/04/2026, às 09:59:26, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 27/04/2026, às 14:07:21, 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:	002747	

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:	29/04/2026

Autenticação Bancária:	ED448BE0E912047F044229000
-------------------------------	---------------------------

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: 202604 Valor Líquido (R\$): 2.159,26

Previsão de Pagamento: 30/04/2026 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 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: 27/04/2026

Responsável: Jessica Silva



Documento assinado eletronicamente por Renato Ferro, GERENTE, ADMINISTRATIVO em 27/04/2026, às 09:42:44, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Vânia Gomes Fernandes, DIRETOR, DIRETORIA GERAL em 27/04/2026, às 09:59:05, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Dilson Santos, OUTROS, CONTROLADORIA em 27/04/2026, às 14:06:34, conforme horário oficial de Brasília.