

Formosa, 05 de novembro de 2020.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
JORCELITA FERREIRA DA S MACHADO	780.509.871-91	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	set/20	R\$ 1.870,00	30/10/2020	09/10/2020	Despesas com a locação, mês de agosto, do escritório administrativo do IMED na cidade de Formosa
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	133035	R\$ 1.712,00	21/10/2020	28/10/2020	Despesa com locação de veículo para serviços administrativos em Formosa no período de 27/05 à 26/06
ENEL DISTRIBUIDORA DE ENERGIA	01.543.032/0001-04	ENERGIA ELÉTRICA	out/20	R\$ 49,86	30/10/2020	30/10/2020	Despesa com consumo de energia no escritório do Imed em Formosa
LOCATEC LOCAÇÕES TEC	15.227.831/0001-78	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVOS	5007	R\$ 1.050,00	05/10/2020	29/10/2020	Despesa referente a locação de container para arquivo de prontuários dos pacientes de Formosa no período de 01/08 à 31/08
LOCATEC LOCAÇÕES TEC	15.227.831/0001-78	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVOS	5218	R\$ 1.050,00	15/10/2020	29/10/2020	Despesa referente a locação de container para arquivo de prontuários dos pacientes de Formosa no período de 01/09 à 30/09
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	out/20	R\$ 1.553,00	11/10/2020	06/10/2020	Despesas com crédito para abastecimento dos veículos administrativos
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	out/20	R\$ 1.533,00	04/11/2020	26/10/2020	Despesas com crédito para abastecimento dos veículos administrativos
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	out/20	R\$ 768,00	30/10/2020	30/10/2020	Despesas com crédito para abastecimento dos veículos administrativos

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
André Silva Sader – Diretor- Presidente IMED



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130044449

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3090 / 144991	28/10/2020	1.712,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	2175 / 130044449
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
43.062.389/0001-02	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Pagamento de Fornecedores	133035

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
3B7626C863B5F85A67F9818

Data / Hora da Transação:
28/10/2020 - 15:49:55

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142
CADASTUR: 00496-00-41-7
Fone: (11) 3122-9999
E-Mail: augustus@augustus.com.br
Home Page: www.augustus.com.br

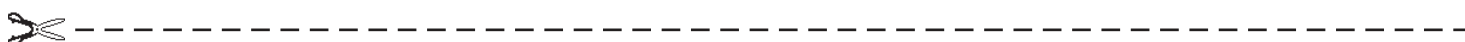
Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 Iata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00133035 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00133035	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 1.712,00	Data de Emissão 09/10/2020	Data de Vencimento 30/09/2020	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.57 após 30/09/2020 Multa de R\$ 34.24 após 01/10/2020				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA - C.Custo: FORMOSA				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)31411128	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				Impresso em 09/10/2020 13:18:15
Valor por extenso	Um Mil e Setecentos e Doze Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

422-7	Banco Safra S.A.	Recibo do Pagador			
Nosso Número 00001751-5	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9

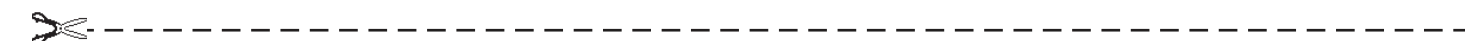
Autenticação Mecânica



Banco Safra S.A.	422-7	42297.09706 00002.476992 00001.751528 5 83940000171200			
Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 30/09/2020
Beneficiário AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142, São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02					Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9
Data do Documento 09/10/2020	Num. do Documento FT00133035	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 09/10/2020	Nosso Número 00001751-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.712.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.57 após 30/09/2020 Após 01/10/2020 cobrar multa de R\$ 34.24					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34 01332000 BELA VISTA SAO PAULO SP				19.324.171/0001-02 00001751-5
Sacador/Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142
CADASTUR: 00496-00-41-7
Fone: (11) 3122-9999
E-Mail: augustus@augustus.com.br
Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 Iata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00133035 - 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.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação											

Centro Custo: FORMOSA

	PEREIRA/JEFERSON		27/05/2020	VC00351708				27/05/2020 até 26/06/2020	Veículo: IFMR		
ND00540979	00700977	1.625,10 [R\$]	1,000000	1.625,10	86,90		0,00	0,00	0,00	0,00	1.712,00
Ped.Reserve: 3671967	MOVIDA BRASILIA		FORMOSA	Brasilia	Brasilia	2013906931		LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 2013906931											

Qtde. Diarias: 30 * Valor Diária: 54,17 = Total Diárias: R\$1625,10
extras txa de retorno - R\$ 86,90
Autorizador: Edgard Oliveira

Centro Custo: FORMOSA		1.625,10	86,90		0,00		0,00	0,00	0,00	1.712,00
Total Notas de Debito		1.625,10	86,90		0,00		0,00	0,00	0,00	1.712,00

Total da Fatura 1.712,00



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 43.062.389/0001-02

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 20060104075-71

Data e hora da emissão 18/06/2020 14:21:00

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Certidão nº: 10386072/2020

Expedição: 06/05/2020, às 13:45:21

Validade: 01/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.062.389/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



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: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 43.062.389/0001-02

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 17:21:20 do dia 15/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/04/2021.

Código de controle da certidão: **8169.E8BC.ED58.828B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

Endereço: AV SAO LUIS 050 24 AND CJTO 241-A / CENTRO / SAO PAULO / SP /
01046-000

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

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

Validade: 29/09/2020 a 28/10/2020

Certificação Número: 2020092904262585195146

Informação obtida em 15/10/2020 17:33:32

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0720393 - 2020

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 27/08/2020

Validade: 25/11/2020

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 8.535.324-8- Início atv :27/02/1980 (AV SAO LUIS, 00050 - CEP: 01046-000)

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 e Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019.

Certidão emitida às 17:53:18 horas do dia 15/10/2020 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3AF9AA5F

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



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130044449

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
JORCELITA FERREIRA DA S MACHADO	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	4500 / 73122	09/10/2020	1.870,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	2175 / 130044449
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
780.509.871-91	Conta poupança	00360305
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínio	MES 10

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
26C627C9637D94585B89B66

Data / Hora da Transação:
09/10/2020 - 13:58:25

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

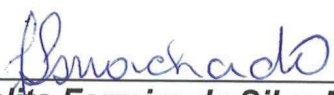
RECIBO

R\$: 1.870,00

Data: 13/10/2020

Eu, **Jorcelita Ferreira da Silva Machado**, brasileira, casada, empresária, inscrita no CPF sob nº 780.509.871-91, portadora da cédula de identidade RG sob nº 2430335 2º VIA SSP-GO, residente e domiciliada na Rua Domingos José de Paiva, nº 88, Centro, Formosa-Goiás, CEP: 73.801-230, Recebi de **IMED-Instituto de Medicina, Estudo e Desenvolvimento**, inscrita no CNPJ sob o Nº 19.324.171/0001-02, neste ato representado por seu procurador André Fonseca Leme, brasileiro, advogado, inscrito junto à OAB-SP sob nº 172.666, com escritório profissional à Avenida Paulista, nº 1009, Cj. 601, São Paulo, Capital, a quantia de **R\$: 1.870,00** (*Hum mil oitocentos e setenta reais*), como forma de pagamento de aluguel comercial do imóvel situado à Avenida Brasília, nº 1126, salas, 02, 04 e 06, formosinha, em Formosa-GO, referente ao período de 01 de outubro de 2020 à 30 de outubro de 2020.

Formosa/GO, 13 de outubro 2020.


Jorcelita Ferreira da Silva Machado
CPF: 780.509.871-91

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130044449



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CELG GOIAS	30/10/2020	R\$ 49,86	R\$ 49,86

836900000008.498600090928.025736102002.001234053757

Empresa	Valor	Codigo de Barras
CELG GOIAS	R\$ 49,86	836900000000-8 49860009092-8 02573610200-2 00123405375-7

Data / hora da transação:	Autenticação
30/10/2020 14:04:02	IBE54CDFB065F524F5C97D2

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

enei

N. do cliente	Data da Emissao	Conta referente a
1029888	07/10/20	10/2020
N. da Instalacao	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
10006246484	20/10/2020	49,86
Nome do Cliente: SANDOVAL VIRGINIO MACHADO		
Mensagem:		
Autenticacao Mecanica:		

836900000008

498600090928

025736102002

001234053757



Orientacoes

Responsavel pela Iluminação Publica em sua rua/região
836900000008 498600090928 025736102002 001234053757

PREF. DE FORMOSA



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130044449

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LOCATEC LOC TECNI E COM E TRANSP EIRELLI	0756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	4221 / 217883	29/10/2020	1.050,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	2175 / 130044449
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
15.227.831/0001-78	Conta corrente	02038232
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	5007

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
B27624696395B5596369637

Data / Hora da Transação:
29/10/2020 - 14:28:32

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LOCATEC

LOCATEC LOCAÇÕES TEC. E

Via única

Nº 5007

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

SAAN QD 03 BLOCO D SALA 112 - ED SAAN PARK

BRASÍLIA-DF - CEP: 70.632-300

TELEFONE: (61) 3226-0204

CNPJ 15.227.831/0001-78

INSC. ESTADUAL: 0760210800117

Natureza da Operação

LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Data da Emissão:

26/08/2020

Insc. Municipal

Dados do Cliente

Nome/Razão Social

CNPJ/CPF

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**19.324.171/0001-02**

Endereço:

Bairro:

Insc. Estadual

RUA ITAPEVA Nº 202**BELA VISTA**

CEP:

Município

U.F.:

Fone/Fax:

01332-000**São Paulo****SP**

Nota de Locação

Vencimento:

Nº 5007**15/09/2020**

Quantidade

Valor Unitário

Valor Total

1

CONTAINER

Frota: C155

350,00

350,00

1

CONTAINER

Frota: T109

350,00

350,00

1

CONTAINER

Frota: T155

350,00

350,00

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

24/09/20

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -
SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020: Prestação de serviços LOCAÇÃO DE CONTAINER para o Imed – instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – relacionados ao Contrato de Gestão Emergencial firmado entre este e o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 – SES / GO), cujo objeto é gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Hospital de Campanha, implantado nas dependências do Hospital Municipal de Formosa Dr. César Saad Fayad

Período: 01/08/2020 à 31/08/2020

Frota: C155Frota: T109Frota: T155

Obra:

FORMOSA - GO

Valor Total da Nota:

1.050,00

Obs: LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS NÃO INCIDÊNCIA DE ISSQN LEI COMPLEMENTAR N. 116 DE 31/07/2011, PUBLICADA NO INFORMATIVO STF N. 207

Fatura de Locação

Recebi(emos) de LOCATEC LOCAÇÕES, as locações constantes desta Fatura de Locação de Bens Móveis indicada ao lado.

Nº 5007

Data do Recebimento: ____/____/____

Identificação e Assinatura do Recebedor



PROPOSTA / CONTRATO COMERCIAL Nº 006/2020

RAZÃO SOCIAL LOCADORA: LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES EIRELI EPP
CNPJ: 15.227.831/0001-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076.021.080/0117
ENDEREÇO: SAAN QUADRA 3 BLOCO D, 112 – ASA NORTE - BRASÍLIA- DF
CEP: 70632-300
TELEFONE: (61) 3963-2359
SITE: www.locatecdf.com.br

PROPOSTA/
CONTRATO PARA
LOCAÇÃO DE
CONTAINER

2020

DATA DE ENVIO
DA PROPOSTA/
CONTRATO

15/06/2020

EMPRESA
LOCATÁRIA:

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01332-000

OBJETIVO DA
LOCAÇÃO

Dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital de Campanha, implantado nas dependências do Hospital Municipal de Formosa Dr. César Saad Fayad, tendo em conta que o IMED é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Contrato de Gestão Emergencial firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 – SES / GO).

PREZADO (A)
SENHOR (A),

VÂNIA GOMES FERNANDES

E-MAIL

gerencia.adm@formosa-hospital.org.br

TELEFONE

(61) 98117-7704

PRODUTO

Qtde	Descrição Produto	Modelo	Valor Unitário
3	unidade de container metálico tipo almoxarifado, sem revestimento interno, com dimensões de 6,00 x 2,90 x 2,50 m, piso tipo pranchão revestido com piso moeda emborrachado, contendo 01 (uma) porta com fechadura, 01 (uma) janela, 04 (quatro) janelas tipo veneziana, 02 (duas) luminárias, 01 (um) interruptor simples, 01 (uma) tomada.	Modelo G100 Almoxarifado /Vestiário	R\$ 350,00
CADA	MOBILIZAÇÃO		R\$ 350,00
CADA	DESMOBILIZAÇÃO		R\$ 350,00

DISPONIBILIDADE
/ ENTREGA

A combinar, após o aceite e assinatura desta proposta-contrato.

OBSERVAÇÃO

NÃO TRABALHAMOS COM CHUVEIRO ELETRICO / NÃO ALUGAMOS AR CONDICIONADO

VIGÊNCIA

Da data de assinatura desta proposta/contrato até 15/11/2020 (data prevista para término do contrato de gestão emergencial mencionado campo "Objetivo da

	Locação". Em caso de rescisão do aludido contrato, rescindir-se-á automaticamente esta proposta / contrato
OBSERVAÇÃO / ENDEREÇO ENTREGA	HOSPITAL MUNICIPAL DE FORMOSA DR. CÉSAR SAAD FAYAD , localizado na Avenida Maestro João Luiz do Espírito Santo, nº 450, Parque Laguna II, Formosa - GO, CEP: 73.801-430
MOBILIZAÇÃO / DESMOBILIZAÇÃO	
O valor do frete de entrega e devolução dos containers é para dentro do Distrito Federal. Para transporte fora do estado, valor a ser combinado. Será cobrada uma taxa de limpeza no valor de R\$ 100,00 (cem reais) para cada container locado. Esta taxa será incluída na vistoria de devolução de cada container locado;	
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	
A primeira fatura será emitida na entrega dos equipamentos, juntamente com boleto bancário com vencimento para o dia 05 ou dia 20 do mês subsequente de acordo com a data de mobilização. Na primeira nota fiscal será incluído o valor do frete de entrega e de retirada do container, caso o mesmo seja executado pela LOCADORA. As demais notas fiscais serão encaminhadas até o 15, com vencimento sempre no dia 05 do mês subsequente. O atraso no pagamento ensejará a aplicação de multa de 10% (dez por cento), acrescida de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês e da correção monetária conforme IGPM, sem prejuízo da LOCADORA considerar rescindido, de pleno direito e mediante notificação prévia, o presente Contrato por atraso superior a 30 (trinta) dias, bem como a retirada do equipamento.	
OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA	
- Entrega do equipamento em perfeitas condições de funcionamento; - Manutenção do equipamento caso seja constatado que o defeito foi ocorrido antes da entrega ou por vício redibitório.	
OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE	
- Fornecer o local desobstruído tanto para descarregamento, quanto para carregamento do container; - Nivelar e compactar o terreno para permitir a estabilidade do equipamento; - Aterramento elétrico do container e proteção contra descargas atmosféricas (para-raios); - Guardar e zelar pelo container no período de locação do mesmo; - Em caso de furto, roubo, extravio, acidente ou qualquer dano que inviabilize a recuperação do(s) bem(s) locado(s), está obrigado a restituir à LOCADORA o valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) por cada bem locado; - Não utilizar o equipamento para armazenar material ilícito, explosivo ou corrosivo; - Instalação da parte elétrica e hidráulica externa do container no local da obra; - Indicar um responsável pelo recebimento dos bens locados com poderes para receber, vistoriar e assinar o laudo de vistoria de entrega e de devolução; - Avisar com antecedência mínima de 5 (cinco) dias a data de devolução do equipamento.	
VALIDADE DA PROPOSTA / CONTRATO	
0 (dez) dias.	
PRAZO PARA ENTREGA DO EQUIPAMENTO	
A combinar.	
CONSIDERAÇÕES GERAIS	
- Sujeito a confirmação da disponibilidade dos equipamentos na ocasião do aceite desta proposta; - Os mobiliários dos projetos de layout apresentados nesta proposta não fazem parte do bem locado, são meramente ilustrativos. - É proibido subir no teto, colocar objetos sobre o container, perfurar e/ou amassar o mesmo. - Ainda em razão do inadimplemento superior a 60 (sessenta) dias, a LOCATÁRIA poderá retirar os containers, mediante comunicação prévia. - O valor da locação, após contratado, será reajustado anualmente, a cada 12 (doze) meses, caso o prazo inicial de locação seja renovado e a renovação alcance o referido período em periodicidade menor se a	

legislação assim permitir, de acordo com a variação do Índice Geral de Preços de Mercado – IGPM/FGV, apurado pela Fundação Getúlio Vargas.

- O prazo previsto para término da locação (até 14/11/2020) poderá ser prorrogado até o limite da vigência do Contrato de Gestão Emergencial firmado com o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 – SES / GO) ou de seus respectivos Termos Aditivos, desde que haja interesse mútuo e consensual e seja formalizado mediante Termo Aditivo ou documento equivalente devidamente assinado pelos representantes legais das Partes.

FORO

Em caso de aceite da presente proposta, esta terá valor de contrato para todos os fins de direito, e fica eleito o foro de Brasília - DF para dirimir quaisquer dúvidas porventura decorrentes.

Sem mais para o momento, colocando-nos ao seu inteiro dispor.

Atenciosamente,

LOCATEC LOCACOES
TECNICAS, COMERCIO E
TRANSPORTES:1522783
1000178

Assinado de forma digital por
LOCATEC LOCACOES TECNICAS,
COMERCIO E
TRANSPORTES:15227831000178
Dados: 2020.06.26 09:25:21 -03'00'

LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES EIRELI EPP
contato@locatecdf.com.br

ANDRE FONSECA
LEME:27522619858

Assinado de forma digital por
ANDRE FONSECA
LEME:27522619858
Dados: 2020.06.26 11:42:41 -03'00'

DE ACORDO:

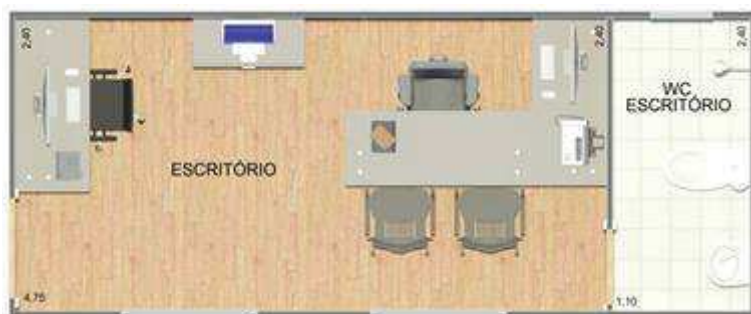
IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Formosa, 26 de junho de 2020.

Modelo G100



Modelo G200



Modelo G300



Modelo G400



Modelo G500



Modelo G900



Modelo G1.500





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.227.831/0001-78

Certidão nº: 21004549/2020

Expedição: 27/08/2020, às 09:33:55

Validade: 22/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.227.831/0001-78**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



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: LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES LTDA
CNPJ: 15.227.831/0001-78

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 09:01:26 do dia 11/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/08/2020.

Código de controle da certidão: **DE7B.1428.E0D6.57E6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 24/03/2020 | Edição: 57 | Seção: 1 | Página: 33

Órgão: Ministério da Economia/Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

PORTARIA CONJUNTA Nº 555, DE 23 DE MARÇO DE 2020

Dispõe sobre a prorrogação do prazo de validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CNF) em face da pandemia relacionada ao coronavírus.

O SECRETÁRIO ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL E O PROCURADOR-GERAL DA FAZENDA NACIONAL, no uso das atribuições que lhes conferem, respectivamente, o art. 1º do Regimento Interno da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil, aprovado pelo Decreto nº 9.247, de 9 de outubro de 2017, e o art. 82 do Regimento Interno da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, aprovado pela Portaria MF nº 36, de 24 de janeiro de 2014, e tendo em vista o disposto na Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, resolvem:

Art. 1º Fica prorrogada, por 90 (noventa) dias, a validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CNF) na data da publicação desta Portaria Conjunta.

Art. 2º Ficam mantidas as demais disposições da Portaria Conjunta RF nº 555, de 23 de outubro de 2014.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial da União.

JOSÉ BARROSO TOSTES MACHADO
Secretário Especial da Receita Federal do Brasil

JOSÉ LEVI MELLO DO AMARAL
Procurador-Geral da Fazenda Nacional



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº: 338078884242020

NOME: LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES LTDA EPP

ENDEREÇO: SAA CL QUADRA 03 BLOCO D Nº 11 SALA 112 PARTE A

CIDADE: ASA NORTE

CNPJ: 15.227.831/0001-78

CF/DF: 0760210800117 - ATIVA

FINALIDADE: JUNTO AO GDF

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o CNPJ acima.

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o contribuinte acima.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

**Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04 / 07 / 2003, gratuitamente.
Válida até 25 de janeiro de 2021. ***

* Obs: As certidões expedidas durante o período declarado de situação de emergência no âmbito da saúde pública, em razão do risco de pandemia do novo coronavírus, de que trata o Decreto nº 40.475, de 28/02/2020, terão sua validade limitada ao prazo em que perdurar tal situação.

Certidão emitida via internet em 27/10/2020 às 14:37:05 e deve ser validada no endereço

<https://www.receita.fazenda.df.gov.br>.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.227.831/0001-78

Razão Social: LOCATEC LOCAÇÕES TÉCNICAS COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA

Endereço: ST SAAN QUADRA 3 112 SALA 1008 PARTE A / ZONA INDUSTRIAL /
BRASILIA / DF / 70632-300

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: 27/10/2020 a 25/11/2020

Certificação Número: 2020102702353086370997

Informação obtida em 27/10/2020 15:26:11

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



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130044449

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LOCATEC LOC TECNI E COM E TRANSP EIRELLI	0756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	4221 / 217883	29/10/2020	1.050,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	2175 / 130044449
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
15.227.831/0001-78	Conta corrente	02038232
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Pagamento de Fornecedores	5218

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
97762479633574576AE9937

Data / Hora da Transação:
29/10/2020 - 14:27:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LOCATEC

LOCATEC LOCAÇÕES TEC. E

Via única

Nº 5218

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

SAAN QD 03 BLOCO D SALA 112 - ED SAAN PARK

BRASÍLIA-DF - CEP: 70.632-300

TELEFONE: (61) 3226-0204

CNPJ 15.227.831/0001-78

INSC. ESTADUAL: 0760210800117

Natureza da Operação

LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Data da Emissão:

25/09/2020

Insc. Municipal

Dados do Cliente

Nome/Razão Social

CNPJ/CPF

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

19.324.171/0001-02

Endereço:

Bairro:

Insc. Estadual

RUA ITAPEVA Nº 202

BELA VISTA

CEP:

Município

U.F.:

Fone/Fax:

01332-000

São Paulo

SP

Nota de Locação

Vencimento:

Nº 5218

15/10/2020

Quantidade

1

CONTAINER

Frota: C155

Valor Unitário

350,00

Valor Total

350,00

1

CONTAINER

Frota: T109

350,00

350,00

1

CONTAINER

Frota: T155

350,00

350,00

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

30/09/20

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -
SES/IMED - Hospital de Campanha de FormosaDiretora Geral - HRF
CRA GO nº 7844

Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020: Prestação de serviços LOCAÇÃO DE CONTAINER para o Imed – instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – relacionados ao Contrato de Gestão Emergencial firmado entre este e o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 – SES / GO), cujo objeto é gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Hospital de Campanha, implantado nas dependências do Hospital Municipal de Formosa Dr. César Saad Fayad

Período: 01/09/2020 à 30/09/2020

Frota: C155Frota: T109Frota: T155

Obra:

FORMOSA - GO

Valor Total da Nota:

1.050,00

Obs: LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS NÃO INCIDÊNCIA DE ISSQN LEI COMPLEMENTAR N. 116 DE 31/07/2011,
PUBLICADA NO INFORMATIVO STF N. 207

Fatura de Locação

Recebi(emos) de LOCATEC LOCAÇÕES, as locações constantes desta Fatura de Locação de Bens Móveis indicada ao lado.

Nº 5218

Data do Recebimento: ____/____/____

Identificação e Assinatura do Recebedor



PROPOSTA / CONTRATO COMERCIAL Nº 006/2020

RAZÃO SOCIAL LOCADORA: LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES EIRELI EPP
CNPJ: 15.227.831/0001-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 076.021.080/0117
ENDEREÇO: SAAN QUADRA 3 BLOCO D, 112 – ASA NORTE - BRASÍLIA- DF
CEP: 70632-300
TELEFONE: (61) 3963-2359
SITE: www.locatecdf.com.br

PROPOSTA/
CONTRATO PARA
LOCAÇÃO DE
CONTAINER

2020

DATA DE ENVIO
DA PROPOSTA/
CONTRATO

15/06/2020

EMPRESA
LOCATÁRIA:

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01332-000

OBJETIVO DA
LOCAÇÃO

Dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital de Campanha, implantado nas dependências do Hospital Municipal de Formosa Dr. César Saad Fayad, tendo em conta que o IMED é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Contrato de Gestão Emergencial firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 – SES / GO).

PREZADO (A)
SENHOR (A),

VÂNIA GOMES FERNANDES

E-MAIL

gerencia.adm@formosa-hospital.org.br

TELEFONE

(61) 98117-7704

PRODUTO

Qtdd

Descrição Produto

Modelo

Valor
Unitário

3

unidade de container metálico tipo almoxarifado, sem revestimento interno, com dimensões de 6,00 x 2,90 x 2,50 m, piso tipo pranchão revestido com piso moeda emborrachado, contendo 01 (uma) porta com fechadura, 01 (uma) janela, 04 (quatro) janelas tipo veneziana, 02 (duas) luminárias, 01 (um) interruptor simples, 01 (uma) tomada.

**Modelo G100
Almoxarifado
/Vestiário**

R\$ 350,00

CADA

MOBILIZAÇÃO

R\$ 350,00

CADA

DESMOBILIZAÇÃO

R\$ 350,00

DISPONIBILIDADE
/ ENTREGA

A combinar, após o aceite e assinatura desta proposta-contrato.

OBSERVAÇÃO

**NÃO TRABALHAMOS COM CHUVEIRO ELETRICO / NÃO ALUGAMOS AR
CONDICIONADO**

VIGÊNCIA

Da data de assinatura desta proposta/contrato até 15/11/2020 (data prevista para término do contrato de gestão emergencial mencionado campo "Objetivo da

	Locação". Em caso de rescisão do aludido contrato, rescindir-se-á automaticamente esta proposta / contrato
OBSERVAÇÃO / ENDEREÇO ENTREGA	HOSPITAL MUNICIPAL DE FORMOSA DR. CÉSAR SAAD FAYAD , localizado na Avenida Maestro João Luiz do Espírito Santo, nº 450, Parque Laguna II, Formosa - GO, CEP: 73.801-430
MOBILIZAÇÃO / DESMOBILIZAÇÃO	
O valor do frete de entrega e devolução dos containers é para dentro do Distrito Federal. Para transporte fora do estado, valor a ser combinado. Será cobrada uma taxa de limpeza no valor de R\$ 100,00 (cem reais) para cada container locado. Esta taxa será incluída na vistoria de devolução de cada container locado;	
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	
A primeira fatura será emitida na entrega dos equipamentos, juntamente com boleto bancário com vencimento para o dia 05 ou dia 20 do mês subsequente de acordo com a data de mobilização. Na primeira nota fiscal será incluído o valor do frete de entrega e de retirada do container, caso o mesmo seja executado pela LOCADORA. As demais notas fiscais serão encaminhadas até o 15, com vencimento sempre no dia 05 do mês subsequente. O atraso no pagamento ensejará a aplicação de multa de 10% (dez por cento), acrescida de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês e da correção monetária conforme IGPM, sem prejuízo da LOCADORA considerar rescindido, de pleno direito e mediante notificação prévia, o presente Contrato por atraso superior a 30 (trinta) dias, bem como a retirada do equipamento.	
OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA	
- Entrega do equipamento em perfeitas condições de funcionamento; - Manutenção do equipamento caso seja constatado que o defeito foi ocorrido antes da entrega ou por vício redibitório.	
OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE	
- Fornecer o local desobstruído tanto para descarregamento, quanto para carregamento do container; - Nivelar e compactar o terreno para permitir a estabilidade do equipamento; - Aterramento elétrico do container e proteção contra descargas atmosféricas (para-raios); - Guardar e zelar pelo container no período de locação do mesmo; - Em caso de furto, roubo, extravio, acidente ou qualquer dano que inviabilize a recuperação do(s) bem(s) locado(s), está obrigado a restituir à LOCADORA o valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) por cada bem locado; - Não utilizar o equipamento para armazenar material ilícito, explosivo ou corrosivo; - - Instalação da parte elétrica e hidráulica externa do container no local da obra; - Indicar um responsável pelo recebimento dos bens locados com poderes para receber, vistoriar e assinar o laudo de vistoria de entrega e de devolução; - Avisar com antecedência mínima de 5 (cinco) dias a data de devolução do equipamento.	
VALIDADE DA PROPOSTA / CONTRATO	
0 (dez) dias.	
PRAZO PARA ENTREGA DO EQUIPAMENTO	
A combinar.	
CONSIDERAÇÕES GERAIS	
- Sujeito a confirmação da disponibilidade dos equipamentos na ocasião do aceite desta proposta; - Os mobiliários dos projetos de layout apresentados nesta proposta não fazem parte do bem locado, são meramente ilustrativos. - É proibido subir no teto, colocar objetos sobre o container, perfurar e/ou amassar o mesmo. - Ainda em razão do inadimplemento superior a 60 (sessenta) dias, a LOCATÁRIA poderá retirar os containers, mediante comunicação prévia. - O valor da locação, após contratado, será reajustado anualmente, a cada 12 (doze) meses, caso o prazo inicial de locação seja renovado e a renovação alcance o referido período em periodicidade menor se a	

legislação assim permitir, de acordo com a variação do Índice Geral de Preços de Mercado – IGPM/FGV, apurado pela Fundação Getúlio Vargas.

- O prazo previsto para término da locação (até 14/11/2020) poderá ser prorrogado até o limite da vigência do Contrato de Gestão Emergencial firmado com o Estado de Goiás, por meio da Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão Emergencial nº 026/2020 – SES / GO) ou de seus respectivos Termos Aditivos, desde que haja interesse mútuo e consensual e seja formalizado mediante Termo Aditivo ou documento equivalente devidamente assinado pelos representantes legais das Partes.

FORO

Em caso de aceite da presente proposta, esta terá valor de contrato para todos os fins de direito, e fica eleito o foro de Brasília - DF para dirimir quaisquer dúvidas porventura decorrentes.

Sem mais para o momento, colocando-nos ao seu inteiro dispor.

Atenciosamente,

LOCATEC LOCACOES
TECNICAS, COMERCIO E
TRANSPORTES:1522783
1000178

Assinado de forma digital por
LOCATEC LOCACOES TECNICAS,
COMERCIO E
TRANSPORTES:15227831000178
Dados: 2020.06.26 09:25:21 -03'00'

LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES EIRELI EPP
contato@locatecdf.com.br

ANDRE FONSECA
LEME:27522619858

Assinado de forma digital por
ANDRE FONSECA
LEME:27522619858
Dados: 2020.06.26 11:42:41 -03'00'

DE ACORDO:

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Formosa, 26 de junho de 2020.

Modelo G100



Modelo G200



Modelo G300



Modelo G400



Modelo G500



Modelo G900



Modelo G1.500





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.227.831/0001-78

Certidão nº: 21004549/2020

Expedição: 27/08/2020, às 09:33:55

Validade: 22/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.227.831/0001-78**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



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: LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES LTDA
CNPJ: 15.227.831/0001-78

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 09:01:26 do dia 11/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/08/2020.

Código de controle da certidão: **DE7B.1428.E0D6.57E6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 24/03/2020 | Edição: 57 | Seção: 1 | Página: 33

Órgão: Ministério da Economia/Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

PORTARIA CONJUNTA Nº 555, DE 23 DE MARÇO DE 2020

Dispõe sobre a prorrogação do prazo de validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e Certidões Positivas com Efeitos de Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CPEND), em decorrência da pandemia relacionada ao coronavírus (COVID-19).

O SECRETÁRIO ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL E O PROCURADOR-GERAL DA FAZENDA NACIONAL, no uso das atribuições que lhes conferem, respectivamente, o inciso III do art. 327 do Regimento Interno da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil, aprovado pela Portaria MF nº 430, de 9 de outubro de 2017, e o art. 82 do Regimento Interno da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, aprovado pela Portaria MF nº 36, de 24 de janeiro de 2014, e tendo em vista o disposto no § 5º do art. 47 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, resolvem:

Art. 1º Fica prorrogada, por 90 (noventa) dias, a validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e Certidões Positivas com Efeitos de Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CPEND) válidas na data da publicação desta Portaria Conjunta.

Art. 2º Ficam mantidas as demais disposições da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2 de outubro de 2014.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial da União.

JOSÉ BARROSO TOSTES NETO

Secretário Especial da Receita Federal do Brasil

JOSÉ LEVI MELLO DO AMARAL JÚNIOR

Procurador-Geral da Fazenda Nacional

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº: 338078884242020

NOME: LOCATEC LOCACOES TECNICAS, COMERCIO E TRANSPORTES LTDA EPP

ENDEREÇO: SAA CL QUADRA 03 BLOCO D Nº 11 SALA 112 PARTE A

CIDADE: ASA NORTE

CNPJ: 15.227.831/0001-78

CF/DF: 0760210800117 - ATIVA

FINALIDADE: JUNTO AO GDF

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o CNPJ acima.

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o contribuinte acima.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

**Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04 / 07 / 2003, gratuitamente.
Válida até 25 de janeiro de 2021. ***

* Obs: As certidões expedidas durante o período declarado de situação de emergência no âmbito da saúde pública, em razão do risco de pandemia do novo coronavírus, de que trata o Decreto nº 40.475, de 28/02/2020, terão sua validade limitada ao prazo em que perdurar tal situação.

Certidão emitida via internet em 27/10/2020 às 14:37:05 e deve ser validada no endereço

<https://www.receita.fazenda.df.gov.br>.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.227.831/0001-78

Razão Social: LOCATEC LOCACOES TECNICAS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Endereço: ST SAAN QUADRA 3 112 SALA 1008 PARTE A / ZONA INDUSTRIAL /
BRASILIA / DF / 70632-300

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: 27/10/2020 a 25/11/2020

Certificação Número: 2020102702353086370997

Informação obtida em 27/10/2020 15:26:11

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

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130044449



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	30/10/2020	R\$ 768,00	R\$ 768,00
34191.76007.42067.302937.83150.390009.6.84330000076800			

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO SA	CPF/CNPJ Beneficiário Original 03.506.307/0001-57	Razão Social Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome Fantasia Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02	Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0001-02	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	Data de Vencimento 08/11/2020
Valor Nominal 768,00	Valor Pago 768,00	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 768,00	Data / hora da transação: 30/10/2020 14:04:02
Autenticação IBEF273B1E4F6DB4054B5F5		

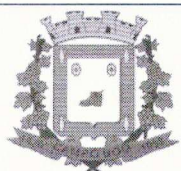
Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

37279016 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

31/10/2020 10:21



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 34, BELA VISTA, CEP 01332-000

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
37279016	09/11/2020	768,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	750,00	0,00	0,00	750,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	15,0000	1,00 / UN	0,00	15,00	0,30

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 768,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
18,00	750,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	2,03	18,00	0,36

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 768,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 461989/A9

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,27

TITULO NRO. 26743086

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 29/10/2020

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176643

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

04 / 11 / 2020

Carimbo e assinatura

Instituto de Gestão Emergencial Nº 026/2021
IMED - Hospital de Campanha de Formo

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: 9PC.103.LS3

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-037279016/616175555



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/11/2020	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000						
Data do documento 29/10/20	No. Do documento 00420673		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/10/20	Nosso Número 176/00420673-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 768,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 42067.302937 83150.390009 6 84330000076800

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/11/2020	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 29/10/20	No. Do documento 00420673		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/10/20	Nosso Número 176/00420673-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 768,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



IMED
SOLUTIONS FOR THE
HEALTHCARE INDUSTRY

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* strain on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strain.

[illegible]

Requisição			
Data	19/10/2020		
Valor	R\$77,01		
Veículo	Polo - QWR-9793		
Atividades realizadas			
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades
19/10/2020	28,886	29,148	Águas Lindas-GO, Hospital de Campanha Conferir retida de equipamentos

[illegible]

Requisição				
Data	26/10/2020			
Valor	R\$191,50			
Veículo	Polo - QWR-9793			
Atividades realizadas				
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades	
26/10/2020	30.496	31.151	Vânia, ida a Goiânia, e para Trindade buscar materiais	
Total		30496		
Nota Fiscal				
Valor		R\$750,00		
Data Emissão				
Requisições				

Observação: Saldo atual do cartão, R\$00,01


 Antônio José Vieira da Silva
 Motorista


 Tarllen Wilke da Silva
 Supervisor Administrativo

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

20/10/2020 17:12:36
CARTÃO: *****8810
POS: 06482981 EST: 000000000417017
AUT: 68759999 v0053.1013.1100.1100.1100
COMPRA FUEL CONTROL
km 29164 Ltrs Valor
Abast: 11,20 54,87
Valor Total: 54,87
COR0002

GASOLINA COMUM
Saldo disponível: 473,09
cli:040026493

HOSPITAL DE FORMOSA
3a. Via - Cliente
V:0053.1013.1100.1100.1100

3a. Via - Cliente
V:1653.1016.1120.1120.1120

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

26/10/2020 07:30:31
CARTÃO: *****8810
POS: 27411519 EST: 000000000417017
AUT: 689477476 v1653.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 30437 Ltrs Valor
Abast: 39,08 191,50
Valor Total: 191,50
COR0002

GASOLINA COMUM
Saldo disponível: 0,01
cli:040026493

HOSPITAL DE FORMOSA
3a. Via - Cliente
V:1653.1016.1120.1120.1120

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

19/10/2020 04:34:48
CARTÃO: *****8810
POS: 06482981 EST: 000000000417017
AUT: 687101932 v0053.1013.1100.1100.1100
COMPRA FUEL CONTROL
km 28891 Ltrs Valor
Abast: 15,56 77,01
Valor Total: 77,01
COR0002

GASOLINA COMUM
Saldo disponível: 477,96
cli:040026493

HOSPITAL DE FORMOSA
3a. Via - Cliente
V:0053.1013.1100.1100.1100

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

22/10/2020 08:51:12
CARTÃO: *****8810
POS: 06482981 EST: 000000000417017
AUT: 687898699 v0053.1013.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 29888 Ltrs Valor
Abast: 19,71 96,56
Valor Total: 96,56
COR0002

GASOLINA COMUM
Saldo disponível: 191,51
cli:040026493

HOSPITAL DE FORMOSA
3a. Via - Cliente
V:0053.1016.1120.1120.1120

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

17/10/2020 10:29:26
CARTÃO: *****8810
POS: 27411519 EST: 000000000417017
AUT: 686994669 v1653.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 28694 Ltrs Valor
Abast: 39,81 195,03
Valor Total: 195,03
COR0002

GASOLINA COMUM
Saldo disponível: 554,97
cli:040026493
HOSPITAL DE FORMOSA
3a. Via - Cliente
V:1653.1016.1120.1120.1120

rede

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA

POSTO OPCAO

T 1 2025 00 08 11 01

07305573000172

21/10/2020 13:58:55
CARTÃO: *****8810
POS: 08124802 EST: 000000000417017
AUT: 687752844 v0053.1013.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 29592 Ltrs Valor
Abast: 27,67 135,02
Valor Total: 135,02
COR0002

GASOLINA COMUM
Saldo disponível: 200,07
cli:040026493

HOSPITAL DE FORMOSA
3a. Via - Cliente
V:0053.1013.1120.1120.1120

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

26/10/2020

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -
SES/MED - Hospital de Campanha de Formosa



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

Data: 19/10/2020 08h54min

Número 7491	Validade 17/01/2021
----------------	------------------------

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.campobom.rs.gov.br (Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CWC6MTHXPSAZGDN1

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

Campo Bom (RS), 19 de Outubro de 2020



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 12024098/2020

Expedição: 26/05/2020, às 14:40:16

Validade: 21/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 14:24:48 do dia 26/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/11/2020.

Código de controle da certidão: **4A6D.D97A.9829.CB5C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0015572915**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS**
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **01** dias do mês de **OUTUBRO** do ano de **2020**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 29/11/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0025373193**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 18/10/2020 a 16/11/2020

Certificação Número: 2020101803130458696320

Informação obtida em 26/10/2020 16:14:22

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

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130044449



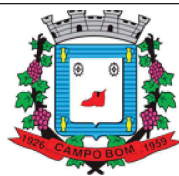
Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	26/10/2020	R\$ 1.533,00	R\$ 1.533,00
34191.76007.41622.482937.83150.390009.5.84270000153300			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original	
341 - ITAU UNIBANCO SA	03.506.307/0001-57	TICKET SOLUCOES HDFGT SA	
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original	
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	19.324.171/0001-02	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento	
19.324.171/0001-02	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	02/11/2020	
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos	
1.533,00	1.533,00	0,00	
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:	
0,00	1.533,00	26/10/2020 14:15:04	
Autenticação			
IBE5FFC4DD237A4445FBE6D			

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

37217452 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

27/10/2020 10:23



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 34, BELA VISTA, CEP 01332-000

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
37217452	03/11/2020	1.533,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	30,0000	1,00 / UN	0,00	30,00	0,60

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 1.533,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
33,00	1.500,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	3,72	33,00	0,66

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.533,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 401954/A9

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,50

TITULO NRO. 26638437

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 25/10/2020

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176643

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: 3C0.MP8.NLV

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-037217452/455126263

**Banco Itaú S.A. | 341-7****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/11/2020	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000						
Data do documento 23/10/20	No. Do documento 00416224		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/10/20	Nosso Número 176/00416224-8
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.533,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA's o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 41622.482937 83150.390009 5 84270000153300**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/11/2020	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 23/10/20	No. Do documento 00416224		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/10/20	Nosso Número 176/00416224-8
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.533,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA's o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

IME
INSTRUMENTS
MANUFACTURING
EQUIPMENT

[illegible]

Controle de Abastecimento do Veículo - HRF

Matrícula: 01

Cartão: 6035 7404 1335 8802

Requisição			
Data	07/10/2020		
Valor	215,03		
Veículo	Polo - QWR-9793		
Atividades realizadas			
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades
07/10/2020	26.862	26.892	Correios e fazer orçamentos
07/10/2020	26.892	26.896	Comprar material
08/10/2020	26.896	27.505	Levar prontuários Goiânia
Total		81293	

Requisição			
Data	09/10/2020		
Valor	225,03		
Veículo	Polo - QWR-9793		
Atividades realizadas			
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades
09/10/2020	27.505	27.715	Levar Ana Paula Aeroporto
09/10/2020	27.715	27.727	Entregar ofício e devolução de materiais
10/10/2020	27.727	27.733	Empréstimo
10/10/2020	27.733	27.740	Devolução de empréstimo
13/10/2020	27.740	27.753	Comprar suporte TV
14/10/2020	27.753	27.773	Orçamento comunicação visual/Comprar fita/Comprar corrente TVs
	Total	166441	
Requisição			
Data	15/10/2020		
Valor	111,25		
Veículo	Polo - QWR-9793		
Atividades realizadas			
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades
15/10/2020	27.773	28.047	Ida Águas Lindas
	Total	28047	

Requisição			
Data	15/10/2020		
Valor	100,04		
Veículo	Polo - QWR-9793		
Atividades realizadas			
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades
16/10/2020	28,047	28,686	Goiânia, Luziânia - Levar prontuários e buscar medicamentos
	Total	28686	
Requisição			
Data	20/10/2020		
Valor	48,66		
Veículo	Polo - QWR-9793		
Atividades realizadas			
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades
20/10/2020	29,148	29,158	Entregar ofício, realizar depósito
	Total	29158	
	Nota Fiscal		
	Valor	R\$700,00	
	Data Emissão		
	Requisições		

Observação: Último Abastecimento foi a sobra do cartão 1. O mesmo foi zerado depois do uso do segundo cartão.



Aurélio José Vieira da Silva
Motorista



Vilmar Costa Tavares Júnior
Supervisor Administrativo

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

07/10/2020 09:20:03
 CARTAO: *****8802
 POS: 27411519 EST: 000000000417017
 AUT: 685351181 v1653.1013.1100.1100.1100
 COMPRA FUEL CONTROL
 km 26981 Ltrs Valor
 Abast: 43.89 215.02
 Valor Total: 215.02
 COR0001

GASOLINA COMUM
 Saldo disponivel: 534.98
 cli:040026492

HOSPITAL DE FORMOSA
 3a. Via - Cliente
 V:1653.1013.1100.1100.1100

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

09/10/2020 01:14:33
 CARTAO: *****8802
 POS: 27411519 EST: 000000000417017
 AUT: 685813528 v1653.1013.1100.1100.1100
 COMPRA FUEL CONTROL
 km 27528 Ltrs Valor
 Abast: 45.47 225.09
 Valor Total: 225.09
 COR0001

GASOLINA COMUM
 Saldo disponivel: 209.95
 cli:040026492

HOSPITAL DE FORMOSA
 3a. Via - Cliente
 V:1653.1013.1100.1100.1100

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

15/10/2020 05:25:44
 CARTAO: *****8802
 POS: 27411519 EST: 000000000417017
 AUT: 686531035 v1653.1013.1100.1100.1100
 COMPRA FUEL CONTROL
 km 27777 Ltrs Valor
 Abast: 22.48 111.25
 Valor Total: 111.25
 COR0001

GASOLINA COMUM
 Saldo disponivel: 148.70
 cli:040026492

HOSPITAL DE FORMOSA
 3a. Via - Cliente
 V:1653.1013.1100.1100.1100

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

15/10/2020 18:20:21
 CARTAO: *****8802
 POS: 06482981 EST: 000000000417017
 AUT: 686700547 v0053.1013.1100.1100.1100
 COMPRA FUEL CONTROL
 km 26047 Ltrs Valor
 Abast: 26.42 100.04
 Valor Total: 100,04
 COR0001

GASOLINA COMUM
 Saldo disponivel: 48.00
 cli:040026492

HOSPITAL DE FORMOSA
 3a. Via - Cliente
 V:0053.1013.1100.1100.1100

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

20/10/2020 15:10:49
 CARTAO: *****8802
 POS: 06482981 EST: 000000000417017
 AUT: 687572903 v0053.1013.1100.1100.1100
 COMPRA FUEL CONTROL
 km 29163 Ltrs Valor
 Abast: 9,94 48,66
 Valor Total: 48,66
 COR0001

GASOLINA COMUM
 Saldo disponivel:
 cli:040026492

HOSPITAL DE FORMOSA
 3a. Via - Cliente
 V:0053.1013.1100.1100.1100

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

20 / 10 / 2020

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial N° 026/2020 -
 SES/MED - Hospital de Campanha de Formosa



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:54:20 do dia 15/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2021.

Código de controle da certidão: **9A2F.56DD.939F.3F4B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0015567223**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS**
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **30** dias do mês de **SETEMBRO** do ano de **2020**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 28/11/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0025367548**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



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

Data: 20/07/2020 13h34min

Número	Validade
5163	18/10/2020

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.campobom.rs.gov.br(Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CWCCW4GJHBB30801

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

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

Campo Bom (RS), 20 de Julho de 2020



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 16477593/2020

Expedição: 20/07/2020, às 13:22:37

Validade: 15/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 29/09/2020 a 28/10/2020

Certificação Número: 2020092910185177488740

Informação obtida em 30/09/2020 13:57:26

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

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130044449

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	06/10/2020	R\$ 1.533,00	R\$ 1.533,00

34191.76007.40714.492937.83150.390009.5.84050000153300

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO SA	CPF/CNPJ Beneficiário Original 03.506.307/0001-57	Razão Social Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome Fantasia Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02	Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0001-02	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	Data de Vencimento 11/10/2020
Valor Nominal 1.533,00	Valor Pago 1.533,00	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 1.533,00	Data / hora da transação: 06/10/2020 08:33:00
Autenticação IBEDF3C5F17C7674D2CB52E		

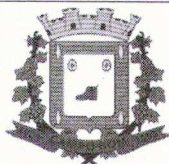
Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

37028861 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

07/10/2020 10:05



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 34, BELA VISTA, CEP 01332-000

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
37028861	13/10/2020	1.533,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	30,0000	1,00 / UN	0,00	30,00	0,60

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 1.533,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
33,00	1.500,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	3,72	33,00	0,66

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.533,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 217226/A9

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,50

TITULO NRO. 26095545

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 05/10/2020

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176643

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

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

13 / 10 / 20

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: 029.6X5.IR2

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-037028861/497936247



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/10/2020	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000						
Data do documento 01/10/20	No. Do documento 00407144	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/20	Nosso Número 176/00407144-9	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.533,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA's o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 40714.492937 83150.390009 5 84050000153300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/10/2020	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 01/10/20	No. Do documento 00407144	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/10/20	Nosso Número 176/00407144-9	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.533,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA's o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

CONTROLE DE ABASTECIMENTO - FORMOSA

VIATURA	PREFIXO	PLACA	COMBUST.	LTS	VALOR	DATA	POSTO	OBSERVAÇÃO	CARTÃO
VIRTUS	IMED	QY-1278	GASOLINA	32,07	R\$155,51	16/09/2020	PARANÁ	CRÉDITO - R\$594,49	01
VIRTUS	IMED	QY-1278	GASOLINA	43,51	R\$195,61	17/09/2020	ST DE POSTOS	CRÉDITO - R\$398,88	01
VIRTUS	IMED	QY-1278	GASOLINA	19,00	R\$91,18	18/09/2020	PARANÁ	CRÉDITO - R\$307,70	01
VIRTUS	IMED	QY-1278	GASOLINA	37,28	R\$160,27	25/09/2020	AEROPORTO	CRÉDITO - R\$147,43	01
POLO	IMED	QWR-9793	GASOLINA	30,41	R\$147,43	29/09/2020	PARANÁ	CRÉDITO - R\$00,00	01
TOTAL CONSUMO				162,27	R\$750,00				

GERADOR	COMBUST.	LTS	VALOR	DATA
	GASOLINA	162.27	R\$750.00	30/09/2020

TOTAL GERAL DE CONSUMO	162,27 LITROS
------------------------	---------------

CARTÃO IMED 01	6035.7404.1335.8802	SALDOS
		R\$00.00

VILMAIR COSTA TAVARES JÚNIOR
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

getnet

GOODCARD

REDE GETNET
POSTO PARAIBA
MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

18/09/2020 18:42:19
CARTAO: *****8802
POS: 27411519 EST: 000000000417017
AUT: 682457228 VIGSS: 1013 1100 1100 1100
COMPRA FUEL CONTROL
km 70221 Ltrs Valor
Abast: 19,00 91,18
Valor Total: 91,18
COR0001

GASOLINA COMUM
Saldo disponivel: 397,70
*** REINTEGRACAO ***
cli:040026492
HOSPITAL DE FORMOSA
Sa Via - Cliente
V:1053.1013.1100.1100.1100

QUALITY COMBUSTIVEIS
ST DE POSTOS E MOTEIS SUE-1
CNPJ 31403111000172

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900025757
17/09/2020 18:52:08
TERMINAL: 72001838
DOC: 151643

AUT: 682151643

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 51123

	Litros	Valor
Abast.	43,51	195,61
Valor Total		195,61

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponivel: 398,88

getnet

GOODCARD

REDE GETNET
POSTO PARAIBA
MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

18/09/2020 22:59:26
CARTAO: *****8802
POS: 27411519 EST: 000000000417017
AUT: 682457228 VIGSS: 1013 1100 1100 1100
COMPRA FUEL CONTROL
km 60526 Ltrs Valor
Abast: 32,07 155,51
Valor Total: 155,51
COR0001

GASOLINA COMUM
Saldo disponivel: 534,43
cli:040026492
HOSPITAL DE FORMOSA
Sa Via - Cliente
V:1053.1013.1100.1100.1100

getnet

GOODCARD

REDE GETNET
POSTO PARAIBA
MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

29/09/2020 19:38:32
CARTAO: *****8802
POS: 27411519 EST: 000000000417017
AUT: 684065768 VIGSS: 1013 1100 1100 1100
COMPRA FUEL CONTROL
km 25732 Ltrs Valor
Abast: 39,41 147,43
Valor Total: 147,43
COR0001

GASOLINA COMUM
Saldo disponivel:
cli:040026492
HOSPITAL DE FORMOSA
Sa Via - Cliente
V:1053.1013.1100.1100.1100

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU
CNPJ 08202116000115

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900030949
25/09/2020 10:52:35
TERMINAL: 76015328
DOC: 397352

AUT: 683397352

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 51551

	Litros	Valor
Abast.	37,28	160,27
Valor Total		160,27

COR0001
HOSPITAL DE FORMOSA
603574*****8802
Saldo disponivel: 147,43

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

30/09/2020

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -
SESAMED - Hospital de Campanha de Formosa

Tharley Sousa Silva
Gerente ADM - HRF
CRA GO nº 17065

Justificativa de Abastecimento – Carro de Colaborador

Formosa – GO, 18 de setembro de 2020.

À Gerência Administrativa,

Conforme solicitado pela Vânia Lúcia Gomes - Diretora Geral, neste dia foi necessário levar a Sra. Ângela - Diretora do RH, pois o carro funcional desta unidade estava em viagem e não chegaria a tempo de leva-la ao aeroporto. Portanto foi necessário o abastecimento do meu carro para a realização deste transporte.


Fernando Fernandes Tavares

Gerente de Facilities

FARM/HRF-GO

Formosa, 17 de setembro de 2020

Assunto: **JUSTIFICATIVA DE DESLOCAMENTO DO MOTORISTA**

Venho por meio deste justificar os motivos pelos quais o motorista Sr. Wellington Douglas Rosa Pereira irá fazer a seguinte viagem:

- Viagem para Goiânia dia 17/09/2020.

- Fazer a retirada de 100 testes rápidos de Hematite B, 100 de Hepatite C e 5 KITS coquetel para HIV:
- Local: Almoxarifado Central Estadual de Goiás

Endereço: Rua 26 nº10 – Jardim Santo Antônio – Goiânia/GO

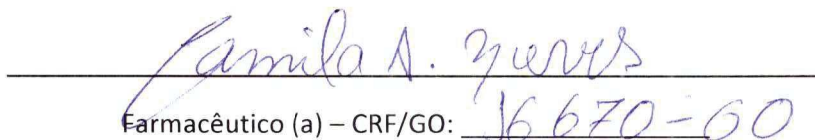
- Entregar 2 zidovudine oral UPS 50mg/5ml, foram transferidas.
- Local: HDT – Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad

Endereço: Av. Contorno s/nº, Jardim Bela Vista – Goiânia – Goiás – CEP: 74.853-120

- Devolução de mat/med no HUTRIM:
-

Cada local onde o mesmo irá tem seus devidos documentos que será passado para o supervisor entregar para o mesmo.

Atenciosamente,


Farmacêutico (a) – CRF/GO: 16670-60



CONTROLE DE ABASTECIMENTO - FORMOSA

VIATURA	PREFIXO	PLACA	COMBUST.	LTS	VALOR	DATA	POSTO	OBSERVAÇÃO	CARTÃO
VIRTUS	IMED	QY-1278	GASOLINA	48,00	R\$232,75	26/08/2020	PARANÁ	CRÉDITO - R\$535,12	02
VIRTUS	IMED	QY-1278	GASOLINA	46,87	R\$227,27	31/08/2020	PARANÁ	CRÉDITO - R\$307,27	02
VIRTUS	IMED	QY-1278	GASOLINA	26,57	R\$128,84	11/09/2020	PARANÁ	CRÉDITO - R\$179,01	02
VIRTUS	IMED	QY-1278	GASOLINA	28,00	R\$135,77	14/09/2020	PARANÁ	CRÉDITO - R\$43,24	02
POLO	IMED	QWR-9793	GASOLINA	9,01	R\$43,24	28/09/2020	PARANÁ	CRÉDITO - R\$00,00	02
TOTAL CONSUMO				158,45	R\$767,87				

GERADOR	COMBUST.	LTS	VALOR	DATA
	GASOLINA	158,45	R\$767,87	30/09/2020

TOTAL GERAL DE CONSUMO	158,45 LITROS
------------------------	---------------

SALDOS	
CARTÃO IMED 02	6035.7404.1335.8810 R\$00,00

VILMAIR COSTA TAVARES JÚNIOR
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

getnet

GOODCARD

REDE GETNET
POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

26/09/2020 16:59:56

CARTAO: *****8810

POS: 27411519 EST: 000000000417017

AUT: 681289238 v0U53.1013.1100.1100.1100

COMPRA FUEL CONTROL

km 49699 Ltrs Valor

Abast: 26,57 128,84

Valor Total: 128,84

COR0002

GASOLINA COMUM

Saldo disponivel: 179,01

cli:040026493

HOSPITAL DE FORMOSA

3a. Via - Cliente

V:0053.1013.1100.1100.1100

getnet

GOODCARD

REDE GETNET
POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

26/09/2020 18:09:16

CARTAO: *****8810

POS: 27411519 EST: 000000000417017

AUT: 681289238 v0U53.1013.1100.1100.1100

COMPRA FUEL CONTROL

km 43515 Ltrs Valor

Abast: 46,87 227,27

Valor Total: 227,27

COR0002

GASOLINA COMUM

Saldo disponivel: 397,85

cli:040026493

HOSPITAL DE FORMOSA

3a. Via - Cliente

V:0053.1013.1100.1100.1100

getnet

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

26/09/2020 16:06:41

CARTAO: *****8810

POS: 06482981 EST: 000000000417017

AUT: 678653008 v0U53.1013.1100.1100.1100

COMPRA FUEL CONTROL

km 48887 Ltrs Valor

Abast: 48,00 232,75

Valor Total: 232,75

COR0002

GASOLINA COMUM

Saldo disponivel: 535,12

cli:040026493

HOSPITAL DE FORMOSA

3a. Via - Cliente

V:0053.1013.1100.1100.1100

getnet

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

28/09/2020 11:04:28

CARTAO: *****8810

POS: 06482981 EST: 000000000417017

AUT: 683792808 v0U53.1013.1100.1100.1100

COMPRA FUEL CONTROL

km 25560 Ltrs Valor

Abast: 9,01 43,24

Valor Total: 43,24

COR0002

GASOLINA COMUM

Saldo disponivel: 43,24

cli:040026493

HOSPITAL DE FORMOSA

3a. Via - Cliente

V:0053.1013.1100.1100.1100

getnet

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA

POSTO PARANA

MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234
11216796000130

14/09/2020 14:42:44

CARTAO: *****8810

POS: 06482981 EST: 000000000417017

AUT: 681535654 v0U53.1013.1100.1100.1100

COMPRA FUEL CONTROL

km 50134 Ltrs Valor

Abast: 28,00 135,77

Valor Total: 135,77

COR0002

GASOLINA COMUM

Saldo disponivel: 43,24

cli:040026493

HOSPITAL DE FORMOSA

3a. Via - Cliente

V:0053.1013.1100.1100.1100

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

30/09/2020

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 -
SES/MED - Hospital de Campanha de Formosa

Tharley Sousa Silva
Gerente ADM - HRF
CRA GO nº 17065

FARM/HRF-GO

Formosa, 11 de setembro de 2020

Assunto: **JUSTIFICATIVA DE DESLOCAMENTO DO MOTORISTA**

Venho por meio deste justificar os motivos pelos quais o motorista Sr. Wellington Douglas Rosa Pereira fez a seguinte viagem:

- Viagem para Luziânia dia 11/09/2020, o mesmo foi buscar medicações a nos emprestadas.

Local: HRL

Atenciosamente,


Viviane Mejias França
Farmacêutica
CRF 851

Viviane Mejias França

Farmacêutico (a) – CRF/GO: 17992

Formosa-GO, 31 de agosto de 2020.

Prezado Supervisor Administrativo,

Solicito através deste, a ida do Motorista Wellington Douglas Rosa Pereira Vieira, à Secretaria Estadual de Saúde – SES/GO, sediada na R. SC 1, 299 – Parque Santa Cruz, Goiânia-GO, para entregar os prontuários desta Instituição, que serão auditados. Montante total de 3 (três caixas).

Atenciosamente,



Jaqueline Costa Alves
Coordenadora de Faturamento

Requisição	
Data	
Valor	
Veículo	VIRTUS

		Atividades realizadas		Descrição das atividades
Data	Km Inicial	Km Final		
17/set	50522	51210	IDA A GOIANIA	
18/set	51210	51219	IDA AO CARTÓRIO	
18/set	51219	51240	IDA Á ENEL/SANEAGO/HEMOCENTRO	
20/set	51240	51246	IDA AO HOSPITAL IBCC	
20/set	51246	51329	IDA AO HOSPITAL SANTA RITA - PLANALTINA-DF	
21/set	51335	51344	IDA AO HOSPITAL IBCC	
21/set	51344	51348	IDA A CASA DO ENCANADOR	
22/set	51349	51364	IDA A MSC PNEUS/FLORICULTURA/MERCADO	
22/set	51364	51379	IDA AO HOSPITAL IBCC/FLORICULTURA	
22/set	51379	51387	IDA AO HOSPITAL IBCC	
23/set	51387	51399	IDA A MSC PNEUS	
23/set	51399	51408	IDA AO HOSPITAL IBCC/MSC PNEUS	
23/set	51409	51415	IDA AO HOSPITAL IBCC	
24/set	51415	51421	IDA A SECRETARIA DE SAÚDE	
24/set	51421	51435	IDA A UNIDAS DE FORMOSA	
24/set	51435	51440	IDA A CASA DO CONSTRUTOR	
24/set	51446	51446	IDA AO HOSPITAL LUCIANO CHAVES	
24/set	51446	51452	IDA AO HOSPITAL IBCC	
25/set	51452	51458	IDA AO HOSPITAL IBCC/UNIDAS AEROPORTO DE BRASILIA (TROCA DE VEÍCULO)	
	Total	936		

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

01/10/20

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/IMED - Hospital de Campanha de Formosa

Veículo	POLO		Atividades realizadas	
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades	
25/set	25504	25511	IDA AO HOSPITAL LUCIANO CHAVES	
25/set	25511	25522	IDA AO HOSPITAL IBC/CTA	
25/set	25522	25530	IDA A MASTER HOSPITALAR/ HOSPITAL IBC	
26/set	25530	25540	IDA A MASTER HOSPITALAR/ HOSPITAL LUCIANO CHAVES	
28/set	25540	25551	IDA AO HOSPITAL LUCIANO CHAVES	
28/set	25551	25561	IDA A DELEGACIA/COPIDORA	
28/set	25561	25565	IDA A CASA DA BORRACHA	
28/set	25565	25572	IDA AO BRETAS/COPIDORA	
28/set	25572	25576	IDA A JOTA LESSA	
28/set	25576	25587	IDA A PORTELA/CONSTRULAR	
29/set	25587	25593	IDA AO BRETAS/JOTA LESSA	
29/set	25593	25598	IDA AO SHOPPING FORMOSA/AVENIDA BRASÍLIA	
29/set	25598	25791	IDA AO AEROPORTO DE BRASÍLIA	
30/set	25793	25808	IDA A UNIDAS DE FORMOSA/CARTÓRIO	
30/set	25808	25811	IDA AO SETOR FORMOSINHA	
30/set	25811	25814	IDA A MSC PNEUS	
	Total	310		

Nota Fiscal	
Valor	
Data Emissão	
Requisições	

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

21/10/20

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 026/2020 - SES/MED - Hospital de Campanha de Formosa

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Wellington Douglas Rosa Pereira Vieira	01997104625	1/1/

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
Virtus MF	VW	Sedan	QA4 1278	MG

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Luciano Chaves / HR / Fujioka / BCC	maquina Gesso / Vilmair	mm
Luciano Chaves / Viva clinica	Devolução / material elétrico	mm
Rafaria Enfermeira Sessica	Doces Aut. Vilmair	mm
Impacto / hiper testas	Banner / Doces	mm
Motel Solares	Dra Waniz	mm
101 A Goiânia	MAQUINA GESSO / DGV. UGO / FATORAUB	mm

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:02	16.09.20	50472
13:49	16.09.20	50492
15:52	16.09.20	50500
16:48	16.09.20	50511
17:42	16.09.20	505218
06:05	17.09.2020	50522

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
11:35	16.09.20	50492
14:22	16.09.20	50500
16:37	16.09.20	50511
17:22	16.09.20	50518
18:00	16.09.20	50522
20:10	17.09.20	51210

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade
Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Vilmar Costa T. Júnior		___/___/___

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
VIRTUS	VW	SEDAN	00Y-1278	MG

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ (X)	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
IDA AO CASARÃO	REGISTRO DOC. IMED	[Assinatura]
ENEL, SANEAMENTO E HENOCÊNTO	LEVAR OFÍCIO	[Assinatura]
HOSPITAL IBCC	BUSCAR EMPRESTIMO	[Assinatura]
HOSPITAL SANTA RITA - PLANALTO	BUSCAR EMPRESTIMO - ATADUNA	[Assinatura]
HOSPITAL IBCC	Coletar Material CME	[Assinatura]
CASA DO ENCANADOR	ORGANIZATOS	[Assinatura]

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:30	18.09.2020	51230
15:00	18.09.2020	51219
10:51	20.09.2020	51240
15:10	20.09.2020	51246
10:36	21.09.2020	51335
13:20	21.09.2020	51344

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:15	18.09.2020	51219
16:15	18.09.2020	51240
11:30	20.09.2020	51246
16:34	20.09.2020	51329
12:26	21.09.2020	51344
13:40	21.09.2020	51348

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
AURÉLIO JOSÉ VIEIRA		22/09/2020

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
	VW	VIRTUS	QQY-1278	

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ (X)	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
TROCA ÓLEO / FLORICULTURA / MERCADO	COMPLETAR ÓLEO / COMPRAR SUPORTE VASSO / COMPRAR BATERIA DE LÂMPADA	
HOSPITAL IBCC / FLORICULTURA	ESTRUTURAR MATERIAL, PASSAR COMPROVAÇÃO	
HOSPITAL IBCC	RECARregar MATERIAL	
MSC PNEUS	CONSERVAR BATERIA SUSPENSÃO	
MSC AVES, IBCC, IBCC	VERIFICAR VAZAMENTO ÓLEO / ESTRUTURAR MATERIAL / RECARregar MATERIAL	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:40	22/09	51.349
14:20	22/09	51.364
17:20	22/09	51.379
10:20	23/09	51.387
13:47	23/09	51.399
23:18	23/09	51409

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
12:10	22/09	51.364
15:51	22/09	51.379
17:58	22/09	51.387
11:44	23/09	51.399
16:20	23/09	51.408
23:43	23/09	51415

OBSERVAÇÕES: O CARRO ESTÁ BATENDO SUSPENSÃO
PROBLEMA NA SUSPENSÃO RESOLVIDO

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Aurelio Jose		24/09/20

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
	VW	Virtus	00Y-1278	

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ ()	½ (X)	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
SECRETARIA SAUDE	LEVAR ROUPAS CAMA	
UNIDAS FORMOSA	RESOLVER PROBLEMAS TROCA	
CASA DO CONSUMIDOR	ORGANIZADO	
HOSPITAL LUCIANO CHAVES	ESTERILIZAÇÃO MATERIAL	
IBCC	DEVOLUÇÃO MEDICAMENTOS	
IBCC	ESTERILIZAR MATERIAL	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:35	24/09	SL. 415
10:00	24/09	SL. 421
15:10	24/09	SL. 435
15:40	24/09	SL. 440
16:25	24/09	SL. 446
08:06	25/09	SL. 452

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:20	24/09	SL. 421
10:40	24/09	SL. 435
15:30	24/09	SL. 440
16:10	24/09	SL. 446
17:00	24/09	SL. 452
08:25	24/09	SL. 458

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Aurélio José		25/09/20

VEICULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
	VW	POLO	OWR-9723	

COMBUSTIVEL	CHEIO (X)	¼ ()	½ ()	¾ ()	RES. ()
	(POLO)				

ITINERARIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
UNIDAS AEROPORTO	TROCA DE VEICULOS	
HOSPITAL LUCIANO CHAVES	BUSCAR MATERIAL	
IBCC, CTA	DEVOLUÇÃO MATERIAL	
MASTEN HOSPITALAR / IBCC	BUSCAR MATERIAL	
MASTEN HOSPITALAR, HLC	BUSCAR MATERIAL	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:30	25/09	51.458 - Viretus
13:12	25/09	25.504
15:20	25/09	25.511
17:45	25/09	25.522
09:15	26/09	25.530

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
13:00	25/09	25.504 (POLO)
13:35	25/09	25.511
16:18	25/09	25.522
18:25	25/09	25.530
10:20	26/09	25.540

OBSERVAÇÕES:

Foi feito a troca do veículo Viretus pelo Polo.
Veículo Viretus apresentando vários defeitos

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO SUPERVISOR

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Arélio		28/09/20

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
	VW	POLO	QWR.9793	

COMBUSTIVEL	CHEIO ()	¾ (X)	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

ITINERARIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
HOSPITAL LUCIANO CHAVES DELEGACIA, COPIADORA	DEVOLUÇÃO MAQUINA GROSSO ENTREGA OFICIO, ENCADERNACAO	
CASA DO BRANCA CARTAS, COPIADORA	ORCAMENTO SACAR DINHEIRO, ENCADERNACAO	
JOTA LESSA	FAZER ORCAMENTO	
FORTELA, CONSTRUTORA	FAZER ORCAMENTO	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:15	28/09	25.540
10:27	28/09	25.551
13:30	28/09	25.561
14:15	28/09	25.565
15:00	28/09	25.572
16:00	28/09	25.576

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:50	28/09	25.551
11:10	28/09	25.561
14:00	28/09	25.565
14:45	28/09	25.572
15:20	28/09	25.576
16:30	28/09	25.587

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO SUPERVISOR

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Aurélia		29/09/2020

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
	VW	POLO	OWR.9793	

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	¾ (X)	½ ()	¼ ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
BOIAS, JOIA LESSA	SACAR DINHEIRO, COMPRAR MATERIAL	
AV BRASÍLIA, SHOPPING FORMOSA	TRANSPORTANDO VÂNIA	
AEROPORTO	LEVAR LEONARDO	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:37	29/09	25.587
13:45	29/09	25.593
15:40	29/09	25.598

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
19:20	29/09	25.593
15:15	29/09	25.598
18:30	29/09	25.791

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, declaro que ficarei responsável pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Trânsito Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO SUPERVISOR

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Aurélio		30/09/20

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
	VW	Polo	QWR.9793	

COMBUSTÍVEL	CHEIO (X)	1/4 ()	1/2 ()	3/4 ()	RES. ()
-------------	-----------	---------	---------	---------	----------

ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
CANTOAS, UNICAS	Buscar documento	
FORMOSINHA	Buscar Vanja	
MSC MEUS	Consultar óleo	
SEC. SADE	Buscar Toncas	
CANTO FORMOSA	Buscar documentos ADM.	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
13:35	30/09	25.793
15:00	30/09	25.808
16:20	30/09	25.811
08:45	01/10	25.815
09:35	01/10	25.819
11h40	01/10	25.827

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
14:38	30/09	25.808
15:15	30/09	25.811
16:39	30/09	25.814
09:00	01/10	25.819
09:50	01/10	25.824
	01/10	25.827

OBSERVAÇÕES:

Termo de Responsabilidade

Durante o período supramencionado, deixo que fiquem responsáveis pelo USO e pela GUARDA do veículo, o qual será conduzido consoante as determinações do Código de Tráfego Brasileiro, e utilizado no exclusivo interesse do serviço público inerente a este Estado.


ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO SUPERVISOR

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:54:20 do dia 15/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2021.

Código de controle da certidão: **9A2F.56DD.939F.3F4B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0015567223**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**
Endereço: **RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2**
SANTA LUCIA, CAMPO BOM - RS
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

Certificamos que, aos **30** dias do mês de **SETEMBRO** do ano de **2020**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 28/11/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0025367548**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



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

Data: 20/07/2020 13h34min

Número	Validade
5163	18/10/2020

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

RUA MACHADO DE ASSIS Nº 50 , EDIF. 2 , SANTA LUCIA - 93700000

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e inscrição em Dívida Ativa Municipal até a presente data. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.campobom.rs.gov.br(Portal de Serviços). Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal Lei nº 2.397/02 de 30/12/2002, artigo 61 e seguintes.

Código de Controle

CWCCW4GJHBB30801

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

Campo Bom (RS), 20 de Julho de 2020



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 16477593/2020

Expedição: 20/07/2020, às 13:22:37

Validade: 15/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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

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

Validade: 29/09/2020 a 28/10/2020

Certificação Número: 2020092910185177488740

Informação obtida em 30/09/2020 13:57:26

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