

São Luís de Montes Belos, 18 de maio de 2021.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS	02.320.406/0001-87	TAXAS E IMPOSTOS	247358321	R\$ 350,43	07/04/21	07/04/21	Despesa com pagamento de taxa para emissão de ceridão de Uso de solo
CORPO DE BOMBEIROS	20.110.153/0001-07	TAXAS E IMPOSTOS	64110246	R\$ 796,35	07/05/21	08/04/21	Despesa com pagamento de taxa para emissão de certificado do Corpo de Bombeiro
EDIVÂNIA APARECIDA FERREIRA	842.345.711-72	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MARÇO	R\$ 600,00	10/04/21	08/04/21	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em São Luiz de Montes Belos
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	45928	R\$ 732,50	15/04/21	14/04/21	Despesas com publicação de relatório financeiro/2020 em Diário Oficial de Goiás
TICKET SOLUÇÕES HDFGT AS	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	38799713	R\$ 2.043,00	25/04/21	19/04/21	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	46123	R\$ 10.737,50	23/04/21	26/04/21	Despesas com publicação de relatório gerencial de 2020 em Diário Oficial de Goiás
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	134591	R\$ 1.753,22	15/04/21	30/04/21	Despesa com locação do veículo administrativo no período de 10/01/2021 a 09/02/2021
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	134709	R\$ 3.907,16	30/04/21	30/04/21	Despesa com Hospedagem da Sra. Marislaine Batista em São Paulo para treinamento do Sistema MV no período de 01 a 12 de fevereiro 2021

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.

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma digital
por ANDRE SILVA
SADER:17072541845

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
André Silva Sader – Diretor- Presidente IMED

**Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IMED INSTITUTO DE MEDICINA**Conta de débito:** 3009 / 003 / 00001686-3**Representação numérica do código de barras:**

816300000030 504341722024 104070000005 002473583215

Convênio: PM DE SAO LUIS MONTE**Valor:** 350,43**Data de vencimento:** 07/04/2021**Identificação da operação:** TAXA ALVARA FUNCIONAMENTO**Data de débito:** 07/04/2021**Data/hora da operação:** 07/04/2021 16:44:44**Código da operação:** 00957254**Chave de segurança:** LZ83ZLL5WRTLQ80

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - ESTADO DE GOIÁS

Via Contribuinte

PREFEITURA MUN. DE SAO LUIS DE MONTES BELOS - 02.320.406

Av. Rio Da Prata, Nº: 662, Centro, São Luís De Montes Belos - GO, CEP: 76100-000

DUAM - Documento Único de Arrecadação Municipal

Informações do Contribuinte

Nome: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E**
Endereço: **RUA 03, Nº S/N, QD. 00004, LT. 0007B, VILA POPULAR, SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO, CEP: 76100-000**
CPF / CNPJ: **19.324.171/0007-90**

Informações da Empresa

Nome Fantasia: **IMED - SLMB**
Inscrição Municipal: **998650**
Ramo Atividade: **Prestador de Serviços**
Endereço: **03, Nº S/n, Qd. 00004, Lt. 0007b, Vila Popular, São Luís De Montes Belos - GO, CEP: 76100-000**

Informações do Débito

Cód.DUAM	Referência	Processado em	Venc.to. Original	Emitido em	Valor Venal / Base de Cálculo	Alíquota	Data de vencimento
247358321	04/2021	07/04/2021	07/04/2021	07/04/2021	346.74	100,00 %	07/04/2021
210	TAXA DE LICENÇA P/ LOC. E FUNCIONAM						R\$ 346,74
2596	TAXA EMISSÃO DE GUIA RECOLHIMENTO						R\$ 3,69

Nº Parcela **Única** Valor do Débito (VD) **350,43** Juros (J) Multa (M) Correção (C) Descontos (D) Crédito (CR) Valor Total (VD + (M+J+C) - D - CR) **R\$ 350,43**
Obs: REF. REC. DA TAXA DE CERTIDÃO DE USO DO SOLO.
Natureza: **Não Parcelado**

81630000003-0 50434172202-4 10407000000-5 00247358321-5

Impresso Gestão Tributária-Emitido por LUIZ CARLOS BARBOSA

Cortar aqui



MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - ESTADO DE GOIÁS

Via Banco / Prefeitura

PREFEITURA MUN. DE SAO LUIS DE MONTES BELOS - 02.320.406

Av. Rio Da Prata, Nº: 662, Centro, São Luís De Montes Belos - GO, CEP:

DUAM - Documento Único de Arrecadação Municipal

Nome: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** CPF / CNPJ: **19.324.171/0007-90**
Endereço: **RUA 03, Nº S/N, QD. 00004, LT. 0007B, VILA POPULAR, SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - GO, CEP: 76100-000**

Local de Pagamento

Credor					Vencimento	
PREFEITURA MUN. DE SAO LUIS DE MONTES BELOS - 02.320.406/0001-87					07/04/2021	
Processado em	Emitido em	CCI			Cód.DUAM	
07/04/2021	07/04/2021				247358321	
Referência	Nº Parcela	Espécie	Alíquota	Valor Venal / Base de Cálculo	Valor do Débito (VD)	
04/2021	0	R\$	100,00 %	R\$ 346,74	R\$ 350,43	
Situação	Natureza				Juros (J)	
	Não Parcelado				Multas (M)	
Obs: NÃO RECEBER APÓS O VECTO DA GUIA. O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, ITAÚ OU CASAS LOTERICAS ATÉ (R\$ 2.000,00). APÓS O VECTO DA GUIA RETORNE A PREFEITURA PARA EMISSÃO DE GUIAS ATUALIZADAS.						Correção (C)
						Descontos + Crédito(D)
						Valor Total (VD + (M + J + C) - D)
						R\$ 350,43

Atesto que os produtos / serviços constantes neste documento foram entregues e / ou utilizados.

81630000003-0 50434172202-4 10407000000-5 00247358321-5

81630000003-0 50434172202-4 10407000000-5 00247358321-5



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

07/04/21
Eder Lúcio de Souza

Contrato nº 050/2020 SES/IMED HRS/SLMB
Eder Lúcio de Souza

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Nome:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
Conta de débito:	3009 003 00001686-3

Representação numérica do código de barras:	23793.39126 60006.411023 46000.685704 2 86130000079635
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGHIPER SERVICOS ONLINE EIRELI - ME
Nome/Razão Social:	PAGHIPER SERVICOS ONLINE EIRELI - ME
CPF/CNPJ:	20.110.153/0001-07
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	FEMBOM SAO LUIS DE MONTES BELOS
CPF/CNPJ:	18.104.800/0001-18
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PAGHIPER SERVICOS ONLINE EIRELI - ME
CPF/CNPJ:	20.110.153/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CPF/CNPJ:	02.529.964/0001-57
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02

Data do Vencimento:	07/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	796,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	796,35
Valor Pago (R\$):	796,35
Identificação do Pagamento:	ALVARA BOMBEIRO

Data/hora da operação:	08/04/2021 15:30:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098752892
Chave de segurança:	W5R29PPQ8QTM0530

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - CPF/CNPJ 02529964000157

VALOR A PAGAR: R\$ 796,35

VENCIMENTO: 07/05/2021

NOVIDADE

PAGUE AGORA COM SEU PIX

Para pagar, basta pegar o smartphone, acessar o aplicativo onde está o seu **PIX** ativo, acione a opção de pagamento e aponte a câmera do aparelho para realizar a transação.

PIX copia e cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/v2/c24df3de-9740-4880-87c8-76175e31cc0f5204000053039865802BR5918SERVICOS ONLINE BR6009SAO PAULO62070503**6304B384



ESCANEE O QR CODE P/ PAGAR!

Nome do Beneficiário PAGHIPER a serviço de: Fembom São Luís De Montes Belos CNPJ: 1810480000118	CNPJ 20.110.153/0001-07	Agência / Código do Beneficiário 3391-0 / 26	Vencimento 07/05/2021
Pagador SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - CPF/CNPJ 02529964000157	Nosso número 64110246	Valor do Documento 796,35	

Instruções:

Fembom São Luís De Montes Belos utiliza tecnologia PagHiper para processar seus pagamentos.

Autenticação Mecânica

Referente a Transação 10338085 realizada com Fembom São Luís De Montes Belos (<http://siap3.bombeiros.go.gov.br>)

Texto do Vendedor: PROTOCOLO 6519421 AREA: 2940.88m2, DUVIDAS: 64 36717332 secipsaoluis@gmail.com



237-2

23793.39126 60006.411023 46000.685704 2 86130000079635

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco, Lotérica, Internet Banking e outros				Vencimento 07/05/2021	
Nome do Beneficiário PAGHIPER a serviço de: Fembom São Luís De Montes Belos CNPJ: 1810480000118				Agência/Código cedente 3391-0 / 26	
Data do Documento 07/04/2021	Nº do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 07/04/2021	Nosso número 64110246
Uso do Banco	Carteira 26	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 796,35
Instruções NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Texto do Vendedor: PROTOCOLO 6519421 AREA: 2940.88m2, DUVIDAS: 64 36717332 secipsaoluis@gmail.com				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - CPF/CNPJ 02529964000157				Código de Baixa	



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

08/04/2021
[Assinatura]

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 050/2020 SES/IMED HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADM. PENITENCIÁRIA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE GOIÁS
19ª COMPANHIA INDEPENDENTE BOMBEIRO MILITAR - 64-36717332

EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
 NOME FANTASIA: HOSP. REG. DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - DR. GERALDO LANDÓ
 CPF/CNPJ: 02529964000157

DADOS DA EMPRESA

CEP: 76100000
 CIDADE: SÃO LUÍS DE MONTES BELOS
 BAIRRO: SETOR VILA POPULAR
 LOGRADOURO: RUA 3 COM RUA FLORESTA
 QUADRA: 04
 LOTE: 00
 APARTAMENTO:
 NÚMERO: S/N
 PONTO DE REFERÊNCIA:
 COMPLEMENTO: HOSP. REG. DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - DR. GERALDO LANDÓ
 FONE EMPRESA: (64) 999898832 / 988441600 / 992185904
 PROPRIETÁRIO/ RESP.: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
 SOLICITANTE: DANILO FRANCISCO DA SILVA
 E-MAIL AUTOR DO PROJ.: FS.DANILO@GMAIL.COM
 E-MAIL PROPRIETÁRIO.: SESMT@HOSPITAL-DRGERALDOLANDO.ORG.BR
 TIPO DE EDIFICAÇÃO: HOSPITAL E ASSEMBELHADO REVENDA DE GLP: NÃO

DADOS DO SERVIÇO

TIPO DE SERVIÇO: ANÁLISE DE PROJETO DATA SERVIÇO: 07/04/2021
 ÁREA CONSTRUÍDA: 2940.88
 UNIDADE RESPONSÁVEL: 19ª CIBM - SÃO LUÍS M. BELOS

CADASTRADO PELA INTERNET

07/04/2021

Eder Lucio de Souza
Eder Lucio de Souza
 Diretor Administrativo
 MED/HRSLMB

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3009 003 00001686-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	530 / 19875-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDVANIA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	842.345.711-72
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LOCACAO MAR 2021
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 09:54:13

Código da operação:	00125441
Chave de segurança:	JLP4NU67FHHJC18G

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL

EDVANIA APARECIDA FERREIRA, brasileira, casada, portadora da Carteira de Identidade RG nº 3.905.946 - DGPC/GO, inscrita no CPF sob o nº 842.345.711-72, com endereço à Fazenda São Jerônimo, Zona Rural, na cidade de São Luís de Montes Belos, Estado de Goiás, CEP: 76100000, doravante denominada **LOCADORA**, tem justo e contratado com IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ Nº 19.324.171/0004-47, com endereço na Rua Itapeva, 202, conjunto, 35, Bairro Bela Vistas na Cidade de São Paulo. Estado de São Paulo, CEP 01332-000, neste ato representada por seu procurador André Fonseca Leme, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-SP sob no 172.666, portador do RG 20.737.340-1 SSP/SP, inscrito no CPF 275.226.198-58. com domicílio em São Paulo, Capital. à Avenida Paulista, 1009, cj. 601 Jardim Paulista., doravante denominado **LOCATÁRIO**, pacto de locação mediante as cláusulas a seguir enunciadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O objeto do presente instrumento é a locação não residencial de imóvel localizado na Rua 03 (três), 3ª ligação, Qd 04, Lt 07, Setor Vila Popular (ao lado do Hospital Municipal Dr. Geraldo Landó), São Luís de Montes Belos-GO, CEP 76.100-000, de propriedade da LOCADORA.

Parágrafo Único — O imóvel ora locado servirá de apoio às atividades não assistenciais do Hospital de Campanha — COVID-19/São Luís de Montes Belos, que funcionará nas dependências do Hospital Municipal Dr. Geraldo Landó.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO

O prazo desta locação é de 06 (seis) meses, a partir de 20/09/2020 e a terminar em 20/03/2020, cessando de pleno direito findo o prazo estipulado, independentemente de



notificação, interpelação ou aviso judicial ou extrajudicial, quando o LOCATÁRIO se obriga a restituir o imóvel locado, em perfeito estado de conservação, asseio e funcionamento, tal como ora o recebe, de modo a possibilitar seu imediato uso.

Parágrafo Primeiro — O presente contrato poderá ser prorrogado, por igual, maior ou menor período, mediante acordo entre as partes, formalizado através de termo aditivo.

Parágrafo Segundo - Antes do vencimento do prazo ajustado no caput, não poderá a LOCADORA retomar o imóvel, salvo se motivado por infração contratual do LOCATÁRIO.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR DO ALUGUEL

O valor do aluguel mensal, livremente convencionado pelas partes, é de R\$ 600,00 (seiscentos reais), já incluídas todas as despesas e encargos do imóvel, tais como IPTU, taxa de incêndio, condomínio, dentre outras.

Parágrafo Único — O valor pactuado poderá ser reajustado anualmente, levando em conta a variação do IGP-M — Índice Geral de Preços do Mercado, calculado pela Fundação Getúlio Vargas.

CLÁUSULA QUARTA - DA FORMA E CONDIÇÕES DO PAGAMENTO

O aluguel mensal deverá ser pago até o 10º dia do mês subsequente ao vencido, mediante depósito/transferência bancária em conta corrente de titularidade da LOCADORA, a sra. **Ediviânia Aparecida Ferreira, Conta Poupança, Ag. 0530-4, do Banco do Brasil, Conta Poupança com Variação 51, nº 19.875-7.**

Parágrafo Primeiro — Na hipótese do não pagamento pontual do aluguel, estará o LOCATÁRIO automaticamente e de pleno direito constituído em *mora debitoris*, ficando obrigado ao pagamento dos aluguéis acrescidos dos juros de 1% (um por cento) ao mês e, na hipótese do atraso ser superior a 60 (sessenta) dias, da atualização monetária



pro rata temporis de seu débito, bem como de multa no valor de 10% (dez por cento) sobre o total do aluguel em atraso.

Parágrafo Terceiro - Em caso de alteração ou mudança de local de pagamento do aluguel, o LOCADOR compromete-se a avisar, por escrito, ao LOCATÁRIO, com a antecedência mínima de 10 (dez) dias úteis.

Parágrafo Quarto — Aplica-se à quitação dos aluguéis, o disposto no artigo 322 do Código Civil 2002.

Parágrafo Quinto – A LOCADORA declara ter ciência de que o presente contrato de locação é firmado em razão da celebração, pelo aqui LOCATÁRIO, junto ao Governo do Estado de Goiás, de contrato emergencial de gestão do Hospital de Campanha de São Luís dos Montes Belos. Deste modo, a LOCADORA tem ciência de que os montantes devidos em razão deste contrato emergencial estão necessariamente vinculados à efetivação do repasse financeiro, pelo Estado de Goiás, dos valores relativos ao mencionado contrato de gestão.

CLÁUSULA QUINTA - DOS ENCARGOS

O pagamento de todos os impostos, taxas, contribuições e tributos de qualquer natureza que incidam ou venham a incidir sobre o imóvel locado, como IPTU, taxa de incêndio, dentre outros, ficarão a cargo da LOCADORA, já estando tais despesas incluídas no valor de aluguel pactuado.

Parágrafo Único - Correrão por conta do LOCATÁRIO, as despesas decorrentes do fornecimento de luz, gás e telefone, devendo pagá-las diretamente às Empresas Concessionárias, inclusive aquelas que forem apresentadas após o fim do prazo de locação, porém, originadas no período da utilização do imóvel pelo LOCATÁRIO.

CLÁUSULA SEXTA - DAS BENFEITORIAS

O LOCATÁRIO fica, desde já, proibido de fazer obras ou benfeitorias no imóvel locado, de qualquer espécie ou natureza, necessárias, úteis ou voluptuárias, sem o consentimento prévio, expresso e por escrito da LOCADORA.

Parágrafo Primeiro - A LOCADORA não é obrigada, de nenhum modo, a conceder o seu consentimento, nem mesmo a justificar as razões de sua recusa, exceto na hipótese de benfeitorias necessárias, quando a LOCADORA terá o prazo de 48 (quarenta e oito) horas para manifestar-se; findo o prazo sem manifestação da LOCADORA, o LOCATÁRIO estará implicitamente autorizado a proceder à benfeitoria necessária, descontando o seu custo da prestação locatícia a ser paga a seguir.

Parágrafo Segundo - Tais obras ou benfeitorias, quando realizadas, com ou sem o indispensável consentimento prévio e por escrito da LOCADORA, ficarão, desde logo, incorporadas no imóvel.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL

O imóvel objeto do presente contrato é ora entregue ao LOCATÁRIO em conformidade com o laudo de vistoria anexo.

Parágrafo Primeiro - Findo o prazo de locação, o imóvel deverá ser devolvido tal qual é entregue, obrigando-se o LOCATÁRIO a manter as mesmas cores existentes atualmente, sob pena de se não o fizer, permanecer em vigor a locação até que sejam realizados todos os reparos necessários para que o imóvel objeto desta locação retorne às condições iniciais, salvo o desgaste natural do tempo.

Parágrafo Segundo - Por ocasião da devolução do imóvel, a LOCADORA terá o prazo de 72 (setenta e duas) horas para efetuar uma vistoria no imóvel, em conjunto com o LOCATÁRIO, a fim de atestar o seu estado. Não procedendo à respectiva vistoria ou ignorando a solicitação de vistoria feita pelo LOCATÁRIO, dar-se-á o consentimento tácito quanto ao perfeito estado de entrega do imóvel e aceitação das chaves, não sendo possível imputar quaisquer outras despesas ou ônus ao LOCATÁRIO.



CLÁUSULA OITAVA - DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES

As partes integrantes deste contrato ficam desde já acordadas a se comunicarem através de email, telefone, carta, ou por qualquer meio admitido, diretamente ao proprietário do imóvel ou seu procurador.

CLÁUSULA NONA - DA SUBLOCAÇÃO

É expressamente vedado ao LOCATÁRIO, sob qualquer pretexto, a sublocação, transferência, cessão ou sub-rogação, no todo ou em parte do imóvel, a terceiros, familiares ou não, seja a título gratuito ou oneroso, bem como transferir o contrato ou dar destinação diversa do uso ou finalidade prevista neste Contrato, sem a prévia anuência por escrito da LOCADORA, sob pena da imediata resolução contratual.

CLAUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO ANTECIPADA

Em caso de rescisão antecipada do contrato de locação por vontade do LOCATÁRIO, será devida multa contratual correspondente a 01 (um) mês de aluguel, calculada de forma proporcional ao período restante de contrato, de acordo com art. 4º da Lei nº 8.245/91, e sendo compensados eventuais valores pagos de forma antecipada pelo LOCATÁRIO, exceto no caso de rescisão do contrato de gestão celebrado entre o LOCATÁRIO e a SES/GO conforme consta

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA EXTINÇÃO DO CONTRATO

Este contrato ficará extinto, assim como a presente locação, nos seguintes casos:



a) Infração de qualquer cláusula deste contrato, da lei, das determinações de Órgãos Públicos, regulamentos e posturas, que vigoram ou venham a vigorar referentes ao imóvel;

b) No caso incêndio ou qualquer outra espécie de sinistro que impossibilite por completo o

LOCATÁRIO de continuar a usar o imóvel para o fim a que se destina;

c) No caso de desapropriação pelo órgão competente;

d) No caso de insolvência do LOCATÁRIO;

Parágrafo Primeiro – A LOCADORA tem pleno conhecimento de que o presente contrato de locação é firmado pelo ora LOCATÁRIO, uma vez que este é o responsável pelo gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde constantes no junto ao Governo do Estado de Goiás, de contrato emergencial de gestão do Hospital de Campanha de São Luís dos Montes Belos, razão pela qual concorda, desde já, que caso o ente público intervenha, rescinda ou encerre, por qualquer modo ou razão, o referido contrato, o presente Instrumento restará automaticamente rescindido, não fazendo a LOCADORA jus a qualquer tipo de indenização, qualquer que seja sua natureza, renunciando expressamente ao direito de pleitear quaisquer valores indenizatórios, em qualquer tempo ou jurisdição, junto ao LOCATÁRIO.

Parágrafo Segundo – Na ocorrência da rescisão do contrato de gestão mencionado no parágrafo acima ou no caso de o ente público atrasar o repasse de um ou mais repasse(s)/custeio(s) mensal(is), desde que os pagamentos efetuados pelo Estado se refiram aos meses referentes à locação, a LOCADORA fará jus apenas aos valores referentes à locação, sem o acréscimo de quaisquer juros, multa ou correção.

Parágrafo Terceiro - O pagamento referido no parágrafo acima deverá ser disponibilizado à LOCADORA em até 15 (quinze) dias úteis da regularização das pendências financeiras pelo Estado de Goiás, restando vedado à LOCADORA emitir protestos e cobrar tais valores, tanto por meio extrajudicial, como judicial.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO



As partes elegem, de comum acordo, o foro da Cidade de São Luís de Montes Belos/GO para dirimir dúvidas ou pendências oriundas deste contrato, renunciando desde já a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Luís de Montes Belos, 22 de setembro de 2020.

Edvania A. Ferreira

LOCADORA: EDVANIA APARECIDA FERREIRA

[Assinatura]

LOCATÁRIO: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO CNPJ nº 19.324.171/0004-47

Testemunhas:

Walmir DOLIF DO SANTO

Nome:

RG: 3457272 SSP

CPF: 759335271 49

Julio Cesar de Godoy Pereira

Nome:

RG: 5253953 SPTC GO

CPF: 031 741 931 50

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130099999

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



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	14/04/2021	R\$ 732,50	R\$ 732,50

34191.57841.33703.570441.57947.790002.1.85910000073250

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO SA	05.702.124/0001-32	F LOPES PUBLICIDADE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	19.324.171/0001-02	IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
19.324.171/0007-90	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	15/04/2021
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
732,50	0,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	0,00	14/04/2021 11:32:03
Autenticação		
IBE7CE007AC0B624BE3B4BF		

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)


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210330u05702124000132

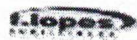
Número da Nota

00045928

Data e Hora de Emissão

30/03/2021 17:11:39

Código de Verificação

MCGY-LQTR
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **05.702.124/0001-32**Inscrição Municipal: **3.230.156-1**Nome/Razão Social: **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA**Endereço: **AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002**Município: **São Paulo**UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**CPF/CNPJ: **19.324.171/0001-02**Inscrição Municipal: **4.886.772-1**Endereço: **R ITAPEVA 202, CONJ 33 34 E 35 - BELA VISTA - CEP: 01332-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro@imed.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE À PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO:

- BALANÇO PATRIMONIAL 2020 - RELATÓRIO FINANCEIRO (SÃO LUIZ DE MONTES BELOS). PUBLICIADO EM 30/03/2021 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS.

VENCIMENTO: 15/04/2021 - VALOR TOTAL: R\$ 732,50.

"CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 050/2020 - IMED/SES"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 732,50

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito;

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

 30/03/2021
 Eder Lúcio de Souza

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 0501/2020 SF/ MED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza

 Diretor Administrativo
 MED/HRSLMB

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/04/2021	
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419-002						
Data do documento 30/03/2021	No. Do documento 45928	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	Nosso Número 157/84337035-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nossa Valor do Documento 732,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,08 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,65 REFERENTE NOTA FISCAL 45928					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO CNPJ/CPF 19324171000102 Endereço: RUA ITAPEVA, 202 CJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57841 33703.570441 57947.790002 1 85910000073250					Ficha de Compensação	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/04/2021	
Cedente F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Cedente 0445/79477-9	
Data do documento 30/03/2021	No. Do documento 45928	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	Nosso Número 157/84337035-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nossa Valor do Documento 732,50	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,08 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,65 REFERENTE NOTA FISCAL 45928					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO CNPJ/CPF 19324171000102 Endereço: RUA ITAPEVA, 202 CJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica



Eder Lúcio de Souza
 Eder Lúcio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB



**IMED - Instituto de Medicina,
Estudos e Desenvolvimento**

CNPJ nº 19.324.171/0005-28

RELATÓRIO FINANCEIRO 2020 - FC - IMED/LUZIÂNIA

	Ano 2020
1. Saldo Anterior	-
Banco Conta Movimento	-
Banco Conta Aplicação Financeira	-
Caixa	-
1. Total do Saldo Anterior:	-
2. Entradas em Conta Corrente	-
Descrição	
Repasse Contrato de Gestão e Investimentos	27.570.411,99
Redimentos sobre Aplicações Financeiras	-
Recuperação de Despesas	-
SubTotal de Entradas:	27.570.411,99
Resgate Aplicações	-
2. Total de Entradas	27.570.411,99
3. Aplicação Financeira	-
Entrada Conta Aplicação (+)	-
Saídas da C/A por Resgates (-)	-
IRRF/IOF s/ Aplicação Financeira	-
3. Resultado Mov Fin em C/C Aplicação	-
4. Gastos	-
Investimentos	-
Pessoal	-
Serviços	2.959.258,96
Materiais	13.961.046,82
Concessionárias (água, luz, e telefone)	4.534.214,61
Tributos, Taxa e Contribuições	439,07
Reembolso de Rateios (-)	14.954,74
Rescisões Trabalhistas	-
Encargos sobre Folha de Pagamento	554.742,59
4. Total de Gastos	1.498.655,80
5. Transferências para Conta Aplicação	23.523.312,59
Transferência da C/C para C/A (-)	-
Aporte para Caixa (-)	300.000,00
Bloqueio Judicial (-)	-
5. Total de Trasn. Para Aplicação	-
6. Saldo Final do Período (1 + 2 + 3 - 4 - 5)	300.000,00
Movimentação Financeiro sem Alteração no Saldo Bancário	3.747.099,40
TEV - Transferências entre Contas (Entradas)	-
TEV - Transferências entre Contas (Saídas) sem código	-
Saldo Bancário	3.747.099,40
Banco Conta Movimento	3.747.099,40

O relatório completo está disponível na sede do Instituto para consulta

**IMED - Instituto de Medicina,
Estudos e Desenvolvimento**

CNPJ nº 19.324.171/0007-90

RELATÓRIO FINANCEIRO 2020 - FC - IMED/SLMB

	Ano 2020
1. Saldo Anterior	-
Banco Conta Movimento	-
Banco Conta Aplicação Financeira	-
Caixa	-
1. Total do Saldo Anterior:	-
2. Entradas em Conta Corrente	-
Descrição	
Repasse Contrato de Gestão e Investimentos	11.816.109,98
Redimentos sobre Aplicações Financeiras	-
Recuperação de Despesas	-
SubTotal de Entradas:	310.503,48
Resgate Aplicações	11.505.606,50
2. Total de Entradas	-
3. Aplicação Financeira	11.505.606,50
Entrada Conta Aplicação (+)	-
Saídas da C/A por Resgates (-)	-
IRRF/IOF s/ Aplicação Financeira	-
3. Resultado Mov Fin em C/C Aplicação	-
4. Gastos	-
Investimentos	-
Pessoal	-
Serviços	1.044.814,99
Materiais	3.980.600,63
Concessionárias (água, luz, e telefone)	1.175.126,62
Tributos, Taxa e Contribuições	-
Reembolso de Rateios (-)	5.601,66
Rescisões Trabalhistas	-
Encargos sobre Folha de Pagamento	36.398,98
4. Total de Gastos	549.930,13
5. Transferências para Conta Aplicação	6.792.473,01
Transferência da C/C para C/A (-)	-
Aporte para Caixa (-)	1.220.731,01
Bloqueio Judicial (-)	-
5. Total de Trasn. Para Aplicação	-
6. Saldo Final do Período (1 + 2 + 3 - 4 - 5)	1.220.731,01
Movimentação Financeiro sem Alteração no Saldo Bancário	3.492.402,48
TEV - Transferências entre Contas (Entradas)	-
TEV - Transferências entre Contas (Saídas) sem código	-
Saldo Bancário	3.492.402,48
Banco Conta Movimento	3.492.402,48

O relatório completo está disponível na sede do Instituto para consulta


Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/IRSLMB

São Paulo, 29 de março de 2021.

Proposta para Publicação



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Luciana Souza
Analista Financeiro
(11) 3141-1128/ 3148-1664

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO DO COMUNICADO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

- Serviços de produção da arte, diagramação e revisão: Otimização de espaço utilizando sempre o menor tamanho conforme as leis vigentes e veiculação das publicações legais;
- Prestamos total assessoria a assuntos relacionados à Junta Comercial, em todo o Brasil, para arquivamento de Atas das Assembleias, Alterações Contratuais, Constituições de Empresas, Fusões, Incorporações, Cisões, Certidões Simplificadas Registro dos Jornais e Fotocópias de Documentos Arquivados;
- Disponibilização das vias impressas para conferência e reuniões, quantas vezes a empresa necessitar;
- Melhor negociação no custo cm/col. nos jornais de fidelidade;
- Comprovantes da publicação/jornal (quantidade ilimitada);
- Equipe de atendimento e serviço de moto/boy;
- Os valores referem-se às tabelas vigentes nesta data.
- Prazo de pagamento: 15 dfq ou a definir

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

SLMB

Diário Oficial de Goiás

DF TOTAIS
R\$ 732,50

Agradecemos a oportunidade oferecida para a elaboração deste projeto, confiante na realização de um excelente trabalho e no estabelecimento de nossa parceria.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br

Eder Lúcio de Souza
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:16:04 do dia 29/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/06/2021.

Código de controle da certidão: **A71C.E244.0191.0441**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 20120218008-45

Data e hora da emissão 29/12/2020 10:17:45

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: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 34768337/2020

Expedição: 29/12/2020, às 10:19:38

Validade: 26/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0351110 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 01/04/2021

Validade: 30/06/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 11:28:10 horas do dia 05/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4FD6355

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32

Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Endereço: AL SANTOS 2441 CJ 12 1 ANDAR / CERQUEIRA CESAR / SAO PAULO / SP / 01419-002

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

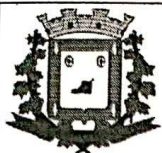
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/03/2021 a 22/04/2021

Certificação Número: 2021032401382735199730

Informação obtida em 05/04/2021 11:28:56

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

38799713 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

20/04/2021 12:00



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
38799713	26/04/2021	2.043,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00

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	10.05	2,00	40,0000	1,00 / UN	0,00	40,00	0,80
ABASTECIMENTO/SERVICOS							

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.043,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
43,00	2.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	4,84	43,00	0,86

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\$ 2.043,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 961992/B1

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,65

TITULO NRO. 31185103

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 18/04/2021

CODIGO CLIENTE: 181628

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.

20/04/21
Camilo e Assinatura

Contrato nº 050/ 2020 SES/11ED HRS/MB

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: O6P.69M.JVA

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-038799713/449115125

Eda Lucio de Souza
Diretor Administrativo
MED/HRSEMB



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/04/2021	
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 15/04/21	No. Do documento 00501731	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/21	Nosso Número 176/00501731-8	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.043,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NAo aceitar cheques nem apA's o vencimento.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(=) 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:						

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

15/04/21

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 050/2020 SES/IMED HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 50173.182937 83150.390009 7 86010000204300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 25/04/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 15/04/21	No. Do documento 00501731	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/21	Nosso Número 176/00501731-8	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.043,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NAo aceitar cheques nem apA's o vencimento.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(=) 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





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 26/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 n°: 12024098/2020
Expedição: 26/11/2020, às 14:40:16
Validade: 21/05/2021 - 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 n° **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0016421028**

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 **05** dias do mês de **MARÇO** do ano de **2021**, 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.

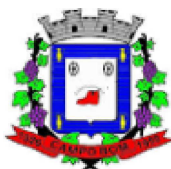
A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 3/5/2021.

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

Autenticação: **0026276502**

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: 15/03/2021 13h59min

Número	Validade
2292	13/06/2021

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

CWG9ZRPPLCMT4E21

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), 15 de Março de 2021

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: 31/03/2021 a 29/04/2021

Certificação Número: 2021033109482747638336

Informação obtida em 05/04/2021 16:54:17

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

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Nome:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
Conta de débito:	3009 003 00001686-3

Representação numérica do código de barras:	34191.76007 50173.182937 83150.390009 7 86010000204300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome/Razão Social:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CPF/CNPJ:	03.506.307/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA
CPF/CNPJ:	19.324.171/0001-02

Data do Vencimento:	25/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.043,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.043,00
Valor Pago (R\$):	2.043,00
Identificação do Pagamento:	TICKET LOG

Data/hora da operação:	19/04/2021 14:16:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	009566046
Chave de segurança:	3LC1YXKT6235V801

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morédson		12/04/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	PAPELARIA P/ Giselle		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:37	12-04-21	32.405
	12-04-21	32.414

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
11:11	12-04-21	32.414
07:58		
18:51	12-04-21	30.08

OBSERVAÇÕES: ENTREGOU O LOGAN com 32583 KM.

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
Diretor Administrativo
IMED/HRS/MB

Giselle Cavalcante

Secretaria Administrativa

Valdinete de Almeida de Oliveira
Supervisão Administrativa

Endereço: Rua 04, Lote 08, s/n - Vila Popular

Hospital Regional de
São Luís de Montes Belos
Dr. Geraldo Landó

Tel: +55 (64) 99307-4607



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo M. S. VAZ		13/04/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo TORIO	FUNDAÇÃO N. SAUDE BUSCA Reta LEVAR GISELE NA PAPELARIA NO BANCO		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:50	13-04-21	3.008

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
11:30	13-04-21	3.019

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.

Giselle Covalcante
Giselle Covalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morédson		14/04/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HUTRIN SEGURANÇA GOIANIA - LACEM. HUTRIN - LEVATECNICO e O MÉDICO	BUSCAR TECNICO DE	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
5:35	14-4-21	3.019
14:20	14-4-21	3.223
19:22	14-4-21	3497

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:30	14-04-21	3.223
19:11	14-4-21	3997
20:34	14-4-21	3725

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.

Paulo morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Valdinei Valtinho de Oliveira
Supervisão Administrativa

Endereço:
Rua 5, Quadra 04, Lote 08, s/n - Vila Popular

Eder Lúcio de Souza
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Hospital Regional de
São Luís de Montes Belos
Dr. Geraldo Landó

Tel: +55 (64) 99307-4607

DATA TRANSAÇÃO	PLACA	MODELO VEICULO	ANO	TIPO COMBUSTÍVEL	LITROS	VL/LITRO	HODÔMETRO	VALOR EMISSÃO	NUMERO CARTÃO
29/03/2021 09:58:30	QXM2101	LOGAN	2021	ETANOL	31,76	4,251	26300	R\$ 135,00	6035 7404 1558 7424
29/03/2021 10:02:22	QXM2101	LOGAN	2021	ETANOL	40,95	4,250	30020	R\$ 174,04	6035 7404 1558 7424
31/03/2021 10:31:19	QXM2101	LOGAN	2021	ETANOL	38,79	3,970	30332	R\$ 154,00	6035 7404 1558 7424
01/04/2021 15:52:24	QXM2101	LOGAN	2021	ETANOL	37,28	3,970	30616	R\$ 148,02	6035 7404 1558 7424
05/04/2021 09:12:22	QXM2101	LOGAN	2021	ETANOL	28,44	3,950	30839	R\$ 112,34	6035 7404 1558 7424
09/04/2021 09:03:08	QXM2101	LOGAN	2021	ETANOL	39,97	4,291	31735	R\$ 171,51	6035 7404 1558 7424
09/04/2021 17:53:58	QXM2101	LOGAN	2021	ETANOL	29	4,199	32072	R\$ 121,77	6035 7404 1558 7424
09/04/2021 00:00:00	QXM2101	LOGAN	2021	ETANOL	41,39	4,290	31723	R\$ 177,56	6035 7404 1558 7432
07/04/2021 10:02:27	QXM2101	LOGAN	2021	ETANOL	36,47	4,291	31128	R\$ 156,49	6035 7404 1558 7432
12/04/2021 08:43:21	QXM2101	LOGAN	2021	ETANOL	44,29	4,290	32407	R\$ 190,00	6035 7404 1558 7432
12/04/2021 16:27:10	QXM2102	LOGAN	2021	ETANOL	15,44	3,999	32583	R\$ 61,74	6035 7404 1558 7432
14/04/2021 19:03:33	BEVOI94	VERSA	2021	ETANOL	39,6	4,291	3495	R\$ 169,91	6035 7404 1558 7432
14/04/2021 05:49:18	BEVOI94	VERSA	2021	ETANOL	25,27	4,290	3021	R\$ 108,42	6035 7404 1558 7432
14/04/2021 14:11:17	BEVOI94	VERSA	2021	ETANOL	21,85	4,291	3232	R\$ 93,76	6035 7404 1558 7432


Giselle Cavalcante
 Secretária Administrativa
 IMED/HRSLMB


Éder Lúcio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB

CONTROLE DE ABASTECIMENTO – HRSLMB

VIATURA	PREFIXO	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	31,76	R\$ 135,00	29/03/2021 09:58:30	SERRAS AUTO POSTO
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	40,95	R\$ 174,04	29/03/2021 10:02:22	POSTO DUME
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	38,79	R\$ 154,00	31/03/2021 10:31:19	POSTO DUME
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	37,28	R\$ 148,02	01/04/2021 15:52:24	SERRAS AUTO POSTO
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	28,44	R\$ 112,34	05/04/2021 09:12:22	POSTO DUME
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	39,97	R\$ 171,51	09/04/2021 09:03:08	POSTO DUME
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	29	R\$ 121,77	09/04/2021 17:53:58	POSTO NELORE
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	41,39	R\$ 177,56	09/04/2021 00:00:00	SERRAS AUTO POSTO
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	36,47	R\$ 156,49	07/04/2021 10:02:27	SERRAS AUTO POSTO
LOGAN	IMED	QXM2101	ETANOL	44,29	R\$ 190,00	12/04/2021 08:43:21	POSTOS DUME
LOGAN	IMED	QXM2102	ETANOL	15,44	R\$ 61,74	12/04/2021 16:27:10	POSTO GUANABARA
VERSA	IMED	BEVOI94	ETANOL	39,6	R\$ 169,91	14/04/2021 19:03:33	SERRAS AUTO POSTO
VERSA	IMED	BEVOI94	ETANOL	25,27	R\$ 108,42	14/04/2021 05:49:18	POSTO DUME
VERSA	IMED	BEVOI94	ETANOL	21,85	R\$ 93,76	14/04/2021 14:11:17	SERRAS AUTO POSTO

R\$ 1.974,56

TOTAL CONSUMO

TOTAL NOTA

1500

SALDOS

CARTÃO IMED 01	6035 7404 1558 7424	
CARTÃO IMED 02	6035 7404 1558 7432	

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Requisição	25/03/2021
Data	1.500,00
Valor	LOGAN
Veículo	

Data	Atividades realizadas		Descrição das atividades
	Km Inicial	Km Final	
26/03/21	28697	300.013	Levar diretor em reunião na SES GOIÂNIA; LACEM levar exames GOIÂNIA; SES GOIÂNIA; Asthamed buscar medicamentos GOIÂNIA; HUTRIN deixar material TRINDADE; Banco CEF SLMB; buscar documentos no fundo municipal de SLMB
29/03/21	30013	30.329	Leva diretor na locadora de veículos; LACEN levar exames GOIÂNIA; HUTRIN levar medicamento e equipamento TRINDADE
31/03/21	30329	30.614	HUTRIN levar insumos; LACEN levar exames GOIÂNIA; Levar equipamentos pra manutenção no setor marista
03/04/21	30618	30.620	Is pizza SLMB buscar doação de pizza para profissionais da unidade
05/04/21	30638	31.120	Banco CEF SLMB; LACEN levar exames GOIÂNIA; HUTRIN TRINDADE
06/04/21	31120	3.125	Biovida buscar documentos para o RH GOIÂNIA; SRS Levar documentos para SAME SLMB
07/04/21	31125	31.441	HUTRIN TRINDADE; CIENTIFICA / LACEM GOIÂNIA; DISTRIBUIDORA BRASIL SENADOR CANEDO
08/04/21	31441	31.731	HUTRIN Levar Raul; científica trocar máscaras GOIÂNIA; Dom Bosco buscar máscaras GOIÂNIA; Banco CEF SLMB
09/04/21	31731	31.733	CONAB acompanhar pesagem de resíduos - SLMB
09/04/21	31733	32.405	HUTRIN buscar Danubia faturamento Trindade; Levar Danubia e Joana do setor de faturamento ao HCAMP de Luziânia
12/04/21	32405	32.414	Papelaria; lojas de utilidades; SLMB
Total		2.717	

Requisição	12/04/2021
Data	1.500,00
Valor	VERSA
Veículo	

Data	Atividades realizadas		Descrição das atividades
	Km Inicial	Km Final	
13/04/21	3008	3019	SRS buscar documentos; Banco CEF SLMB
14/04/21	3019	3725	HUTRIN buscar técnico em segurança do trabalho; LACEM Goiânia; HUTRIN levar técnico sem segurança do trabalho
Total		717	

Valor	1.500,00
Data Emissão	
Requisições	

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Morelson</i>		<i>26/3/21</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>LEVA O EDER EM BOIANIA.</i>		
	<i>LACEM, S.E.S. HASTMED. BUSCAR MED.</i>		
	<i>UTRAIN DEIXAR SACOS P/ GUIMA.</i>		
	<i>LEVAR BISEL NA CAIXA. E</i>		
	<i>BUSCAR DOCUMENTOS NA FUND. N.S.</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>06:20</i>	<i>26-03-21</i>	<i>29697</i>
<i>14:32</i>	<i>26-03-21</i>	<i>30.009</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>13:45</i>	<i>26.3-21</i>	<i>30.009</i>
<i>15:14</i>	<i>26-3-21</i>	<i>30.013</i>

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.

Paulo Morelson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria Administrativa
IMEDI/HRSLMB

[Assinatura]
ASSINATURA DO GERENTE DA FROTA
Diretor Administrativo
IMEDI/HRSLMB



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo MOREDSON</i>		<i>29/03/21</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>LEVAR SR. EDER NA LOCALIZA. GOIABRIA. LACEM HUTRIN LEVAR, MEDICAMENTOS e equipamento.</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>08:45</i>	<i>29-03-21</i>	<i>30.013</i>
<i>09:32</i>	<i>29-03-21</i>	<i>30.018</i>
<i>11:30</i>	<i>29-03-21</i>	<i>30.022</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>09:20</i>	<i>29-3-21</i>	<i>30.018</i>
<i>10:15</i>	<i>29-3-21</i>	<i>30.022</i>
<i>16:36</i>	<i>29-3-21</i>	<i>30.329</i>

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.

Paulo MOREDSON
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSMB

Eder Lúcio de Souza
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSMB

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moredson		31/03/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HUTRIN LACEM. 3TOR MARISTA.		
	LEVAR EQUIPAMENTOS E MANUTENÇÃO		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:30	31-03-21	30.329

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
16:47	31-03-21	30.614

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.

Paulo Moredson

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

Director Administrativo
IMED/HRSLMB

Valdinei Valtinho de Oliveira
Supervisão Administrativa

Endereço:
Rua 5, Quadra 04, Lote 08, s/n - Vila Popular

Hospital Regional de
São Luís de Montes Belos
Dr. Geraldo Landó

Tel: +55 (64) 99507-4607



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Valdinei Val Vinho		03/04/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Val Vinho	is Pizza - Buscar doação de Pizza		Val Vinho

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
15:10	03-04	30.618

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
15:30	03-04	30.620

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

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Valdinei Valtinho de Oliveira
Supervisão Administrativa

Endereço:
Rua 5, Quadra 04, Lote 08, s/n - Vila Popular

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

Éder Lúcio de Sá
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Hospital Regional de
São Luís de Montes Belos
Dr. Geraldo Landó

Tel: +55 (64) 99307-4607



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Morédson</i>		<i>05/04/21</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>LEVAR Giselle ao BANCO</i>		
	<i>GOIÂNIA - LACEM.</i>		
	<i>HUTRIM</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>09:10</i>	<i>05-04-21</i>	<i>30.838</i>
<i>11:35</i>	<i>05-04-21</i>	<i>30.842</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>09:40</i>	<i>05-04-21</i>	<i>30.842</i>
<i>16:35</i>	<i>05-04-21</i>	<i>31.120</i>

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.

Paulo Morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Valdinei Valtinho de Oliveira
Supervisão Administrativa

Endereço:
Rua 5, Quadra 04, Lote 08, s/n - Vila Popular

Hospital Regional de
São Luís de Montes Belos
Dr. Geraldo Landó

Tel: +55 (64) 99307-4607



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morelson		06/04/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	Divisão - Buscar - Documentos PIR.H. FUNDAÇÃO II	III P/S.A.M.E.	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:12	06-04-21	31.120
13:05	06-04-21	31.124

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:20	06-04-21	31.124
13:14	06-04-21	31.125

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.

Paulo Morelson

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Valdinei Valtinho de Oliveira
Supervisão Administrativa

Endereço:
Rua 3, Quadra 04, Lote 08, s/n - Vila Popular

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Hospital Regional de
São Luís de Montes Belos
Dr. Geraldo Landó

Tel: +55 (64) 99507-4607



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Morédson</i>		<i>07/04/2021</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>HUTAN CIENTIFICA. LACEM. SENADOR CANEDO DISTRIBUIDORA BRASIL.</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>09:50</i>	<i>07-04-21</i>	<i>31.125</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>18:35</i>	<i>07-04-21</i>	<i>31.441</i>

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.

Paulo Morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Valdinei Valtinho de Oliveira
Supervisão Administrativa

Endereço:
Rua 5, Quadra 04, Lote 08, s/n - Vila Popular

Hospital Regional de
São Luís de Montes Belos
Dr. Geraldo Landó

Tel: +55 (64) 99507-4607



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Moredson</i>		<i>08/04/2021</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>HUTRIN LEVA O RAUL</i>		
	<i>CIENTÍFICA TRU CAR MASCARAS</i>		
	<i>COMERCIAL DONIZOSO BUREAU.</i>		
	<i>MASCARAS</i>		
	<i>LEVAR O SELE NA CAIXA</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>08:35</i>	<i>08-04-21</i>	<i>31441</i>
<i>16:20</i>	<i>08-04-21</i>	<i>31723</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>15:35</i>	<i>08-04-21</i>	<i>31723</i>
<i>17:22</i>	<i>08-04-21</i>	<i>31731</i>

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.

Paulo Moredson

ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lucio de Souza
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Valdinei Valtinho</i>		<i>09/04/2021</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	$\frac{3}{4}$ ()	$\frac{1}{2}$ ()	$\frac{1}{4}$ ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Valtinho</i>	<i>CONAB - acompanhar viagem</i>		<i>[Assinatura]</i>

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>07:35</i>	<i>09-04</i>	<i>31.731</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>07:50</i>	<i>09-04</i>	<i>31.733</i>

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]
ASSINATURA DO MOTORISTA

[Assinatura]
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Gisela Oliveira
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

[Assinatura]
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Eder Lucio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Valdinei Valtinho de Oliveira
Supervisão Administrativa

Endereço:
Rua 5, Quadra 04, Lote 08, s/n - Vila Popular

Hospital Regional de
São Luís de Montes Belos
Dr. Geraldo Landó

Tel: +55 (64) 99307-4607



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo moreidson</i>		<i>09/04/2021</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO ()	$\frac{3}{4}$ ()	$\frac{1}{2}$ ()	$\frac{1}{4}$ ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo JOANA</i>	<i>HUTRIN</i>	<i>LUZIANIA</i>	<i>LeVAR</i>

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>08:49</i>	<i>09-04-21</i>	<i>31.733</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>22:30</i>	<i>09-4-21</i>	<i>32405</i>

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.

Paulo moreidson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Lucy L...
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morédson		12/04/2021

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	PAPELARIA P/ Giselle		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:37	12-04-21	32.405
	12-04-21	32.414

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
11:11	12-04-21	32.414
07:48		
18:51	12-04-21	30.08

OBSERVAÇÕES: ENTREGOU O LOGAN com 32583 KM.

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.

Paulo morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA

CNH

DATA

Paulo M. S. Vaz

13/04/2021

VEÍCULO

Descrição

Marca

Modelo

Placa

Prefixo

COMBUSTÍVEL

CHEIO ()

3/4 ()

1/2 ()

1/4 ()

RES. ()

SERVIDOR

ITINERÁRIO

SERVIÇOS A EXECUTAR

ASSINATURA

Paulo
Torio

FUNDAÇÃO N. SAUDE BUSCA RIL
LEVAR GISELE NA PAPELARIA
NO BANCO

SAÍDAS

HORA

DATA

HODÔMETRO

10:50 13-04-21 3.008

RETORNO

HORA

DATA

HODÔMETRO

11:30 13-04-21 3.019

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
Paulo morédson		14/04/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HUTRIN SEGURANÇA GOIANIA - LAZEM.	BUSCAR TECNICO DE	
	HUTRIN - ZEVATECNICO e		
	o médico		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
5:35	14-4-21	3.019
14:20	14-4-21	3.223
19:22	14-4-21	3497

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:30	14-04-21	3.223
19:11	14-4-21	3997
20:34	14-4-21	3725

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.

Paulo morédson
ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

[Assinatura]
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

getnet

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

29/03/2021 09:58:30
CARTÃO: *****7424
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 713126064 v0U53.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
Km 26300 Ltrs Valor
Abast: 31,76 135,00
Valor Total: 135,00
COR0001
Etanol
Saldo disponível: 865,72
cli:040371933

INDICADO NESTE
TIPO

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:0U53.1016.1120.1120.1120

*Carro locado para reunião em
goiania.*

POSTOS DUME
DUME COMBUSTÍVEIS SÃO LUIS
LTDA - EPP
Fone: (64) 3601-1700
Av. Hermógenes Coelho, N° 3042, Centro - São Luis de M. Belos/GO

CNPJ.: 13.475.252/0001-19 Insc. Est.: 10.511.104-0

NOTA PROMISSÓRIA
Nº 1237

Emitente: *PAULO MOREDSEN*
CPF/CNPJ: _____ Placa: *EXM/201* Km: _____ Hora: _____
Data da Emissão: *29/03/21* Valor R\$ *80.00*

Motorista: _____

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR
	Lts.	Gasolina Comum	
	Lts.	Diesel	
<i>18.83</i>	Lts.	Etanol	<i>80.00</i>
	Lts.	Diesel S-10	
	Lts.	Óleo Lubrificante	
TOTAL			
VALOR ATUALIZADO			

Por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA** o emitente acima qualificado pagará a sociedade empresária POSTOS DUME a quantia de _____ em moeda corrente deste país*, na data de vencimento supra indicada.
Data Venc.: ____/____/____
Paulo Moredsen
Assinatura do Emitente
*Pagável em São Luis de Montes Belos

SUJEITO AO PREÇO DO DIA - APÓS O VENCIMENTO SERÁ COBRADO MULTAS E JUROS

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lucio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

POSTOS DUME
DUME COMBUSTÍVEIS SÃO LUIS
LTDA - EPP
Fone: (64) 3601-1700
Av. Hermógenes Coelho, N° 3042, Centro - São Luis de M. Belos/GO

CNPJ.: 13.475.252/0001-19 Insc. Est.: 10.511.104-0

NOTA PROMISSÓRIA
Nº 1227

Emitente: *PAULO MOREDSEN*
CPF/CNPJ: *IMED* Placa: *EXM.2101* Km: *29695* Hora: *15:03*
Data da Emissão: *25/03/21* Valor R\$ *55.01*

Motorista: _____

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR
	Lts.	Gasolina Comum	
	Lts.	Diesel	
<i>1294</i>	Lts.	Etanol	<i>55.01</i>
	Lts.	Diesel S-10	

Por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA** o emitente acima qualificado pagará a sociedade empresária POSTOS DUME a quantia de _____

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

29/03/2021 10:02:22
CARTÃO: 7424
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 713126774 00000 1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 30020 ltrs Valor
Abast: 40,95 174,04
Valor Total: 174,04
Etanol
Saldo disponível: 691,68
cli:040371933

SÃO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - cliente
V-0053 1016 1120.1120.1120

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA CV: 194701***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO
CEST NCM QTD UNID UNIL VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

0000000000000001	ETANOL HIDRATADO				
0600101	22071090 40,95 1120.1120.1120			174,04	
	133.301,82			133.342,77	
QTD. TOTAL DE ITENS				1	
SUBTOTAL				174,04	
VALOR TOTAL				174,04	
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago	
CARTÃO - GOODCARD				174,04	

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 23,41 - Est. 43,51 - Man. 0,00

Número: 62708 Serie: 2
Emissão: 29/03/2021 10:03:05 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfweb/danfce/NFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210313475252000119650020000627081001738120

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RC TE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213931939613 - 29/03/2021 10:03:07

Posto Dume
Software de G. São de P. Combustível
www.dumecombustivel.com.br

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lucio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

cielo

EXIBO DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO:

www.cielo.com.br

ielo

getnet
GOODCARDREDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

31/03/2021 10:31:19

CARTÃO: *****7424

POS: 05453488 EST: 060000004169540

AUT: 713484031 VOU53.1016 1120.1120.1120

COMPRAS FUEL CONTROL

Km 30332 Ltrs Valor

Abast: 38,79 154,00

Valor Total: 154,00

COR0001

Etanol

Saldo disponível: 537,68

cli:040371933

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

2a. Via - Cliente

V:0053.1016 1120.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMSDETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 194894***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)CEST NCM QTD. UN. VL. UNIT. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

0006000000000001	ETANOL HIDRATADO				
0600101	22071090	38,79	11	3,970	154,00
		133,905,91			133,944,70

QTD. TOTAL DE ITENS 1

SUBTOTAL 154,00

VALOR TOTAL 154,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 154,00

CARTÃO - GOODCARD

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 20,71 - Est. 38,50 - Mun. 0,00

Número: 62895 Série: 2
Emissão: 31/03/2021 10:32:57 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfec/danfNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210313475252000119650020000628951001740052

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):

000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:

IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:

Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213937174636 - 31/03/2021 19:32:59

Teich Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.teich.br / (64) 3623-4281

Eder Lucio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

EXIBIR O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICA
COMPROVANTE Nº:

getnet

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

01/04/2021 15:52:24

CARTÃO: *****7424
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 713762294 VOU53.1016.1120.1120.1120

COMPRA FUEL CONTROL
Km 30616 litrs Valor
Abast: 37,28 148,02

Valor Total: 148,02

COR0001

Etanol
Saldo disponível: 389,66
cli:046371933

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:0U53.1016.1120.1120.1120

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 195034***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO (ITEMS)

CEST	NCM	QTD.	UN.	VL.	UNIT.	VL. TOTAL
E. INICIAL						E. FINAL

0000000000000001	ETANOL HIDRATADO					
0600101	COMBUSTIVEL COMUM	37,286	LIT	3,970		148,02
		134,372,94				134,410,23

QTD. TOTAL DE ITENS 1

SUBTOTAL 148,02

VALOR TOTAL 148,02

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

CARTÃO - GOODCARD 148,02

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT

Fed. 19,91 - Est. 37,01 - Mun. 0,00

Número: 63021 Série: 2

Emissão: 01/04/2021 15:56:38 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfece/danfceNFCe>

CHAVE DE ACESSO

52210413475252000119650020000630211001741459

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):

000012-REGINALDO GOMES MACHADO

DADOS ADICIONAIS:

IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:

Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213941523894 - 01/04/2021 15:56:40

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.tst.inf.br / (64) 3623-4281

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

EXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NES
COMPROVANTE Nº:
TIPO:
www.cielo.com.br

05/04/2021 09:12:22
CARTÃO: *****7424
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 714125846 v0U53.1016.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 30839 ltrs Valor
Abast: 28,44 112,34
Valor Total: 112,34
COR0001

cielo

Etanol
Saldo disponível: 277,32
cli:040371933

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:0U53.1016.1120.1120.1120

AO NESTE

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

09:12:22

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19/IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 195301***

CÓDIGO ITEM	DESCRIÇÃO ITEM(S)	CEST	NCM	QTD. UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
				E. INICIAL		E. FINAL

0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM					
0600101	22071090 28,44 LIT 3,950				67,587,65	112,34
						67,616,09

QTD. TOTAL DE ITENS	1
SUBTOTAL	112,34
VALOR TOTAL	112,34
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD	112,34

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 15,11 - Est. 28,08 - Mun. 0,00

Número: 63286 Série: 2
Emissão: 05/04/2021 09:13:51 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfcec/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210413475252000119650020000632861001744127

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

PRETISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213949434290 - 05/04/2021 09:13:52

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.ist.inf.br/ (64) 3623-4284

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Éder Lucio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

EXIBO DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NESTE COMPROVANTE Nº

SELO COM BR

getnet

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

09/04/2021 09:03:08
CARTÃO: *****7432
EPÓS: 05453488 EST: 000000064169540
AUT: 714837974 V0053.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 31735 Ltrs Valor
Abast: 39,97 171,51
Valor Total: 171,51
COR0002

Etanol
Saldo disponível: 832,45
cli:040371934

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:0053.1016.1120.1120.1120

com plásticos, so
calor e umidade e

com fluorescentes.

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 195728***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
EST NCM QTD. UN. VL. UNIT. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM				
0000101	22071090 38,814 LT 4,290			166,51	
	136,400,25			136,439,06	
0000000000000159	LIMPA PARABRISA WURTH 100 ML				
1100790	34021900 1,000 UN 5,000			5,00	
QTD. TOTAL DE ITENS				2	
SUBTOTAL				171,51	
VALOR TOTAL				171,51	
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago	
CARTÃO - GOODCARD				171,51	

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 22,68 - Est. 42,48 - Mun. 0,00

Número: 63708 Série: 2
Emissão: 09/04/2021 09:07:40 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danf/nfce>
CHAVE DE ACESSO
52210413475252000119650020000637081001748395

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213960266846 - 09/04/2021 09:07:42

Tecl. Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.tsl.inf.br / (64) 3623-4281

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

CO

rede

ESTAB. O DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO NESTE
CAMPO POSSUI VALOR DE N° INDICADO NESTE

POSTO NELORE
R00 BR 040 SN
CNPJ 37639036000120

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900023680
09/04/2021 17:53:58
TERMINAL: 76009835
BOC: 944031

AUT: 714944031

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 32072

Abast.	Litros	Valor
29,00	121,77	121,77
Valor Total		

ESTAB. O DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO NESTE
CAMPO POSSUI VALOR DE N° INDICADO NESTE

ECOR0002
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
603574*****7432
Saldo disponível: 533,12

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Posto Sao Roque Neloire

Santa Maria Derivados De Petroleo
Ltda

CNPJ: 37.639.036/0001-20 IE: 102525668

Rodovia Br040, SN

Parque Estrela Dalva III - CEP: 72831-010

Luziania - GO Fone: (61) 3620-1485

DANFE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 208865***					
CODIGO ITEM	NCM	QTD.	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
CEST	NCM	QTD.	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
E. INICIAL	E. INICIAL	E. INICIAL	E. INICIAL	E. INICIAL	E. FINAL
000000000000001	ETANOL HIDRATADO				
	COMBUSTIVEL.COMUM				
0600101	22071090	29,000	LT	4,199	121,77
		1,096,869,43			1,096,898,43
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					121,77
VALOR TOTAL					121,77
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO - TICKET LOG POS					121,77

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 16,38 - Est. 30,44 - Mun. 0,00

Número: 290025 Série: 1

Emissão: 09/04/2021 17:55:16 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfcee/danfeNFCe>

CHAVE DE ACESSO

52210437639036000120650010002900251002097804

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):

000103-DANIEL DYVINE DE OLIVEIRA SEVERIANO

DADOS ADICIONAIS:

IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

PLACA: QXM2101

KM: 32072

MENSAGEM PROMOCIONAL:

Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213962103164 - 09/04/2021 17:55:19

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.tshn.br / (64) 3623-4281

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 195640***

CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD. UN. VL. UNIT. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM				
0600101	22071090 41.391 LIT 4.290			177,56	
	136.091.90			136.133.29	

QTD. TOTAL DE ITENS 1
SUBTOTAL 177,56
VALOR TOTAL 177,56
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
DINHEIRO 177,56

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed: 23,88 - Est: 44,39 - Mun: 0,00

Número: 63620 Série: 2
Emissão: 08/04/2021 10:56:21 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfece/danfNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210413475252000119650020000636201001747517

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FREQUENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213957769205 - 08/04/2021 10:56:22

Teck Posito
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.teckinf.br/ (64) 3623-4281

Seve Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

INDICADO NESTE
TIPO: SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V.0053.1016.1120.1120.1120
Saldo disponível: 654,89
ETANOL
CLT: 040371934
Valor Total: 177,56
Abast: 41,39
Km: 317,23 LITR
COMPRA FUEL CONTROL
AUT: 714838600
POS: 05453488
EST: 0000000004169540
V0053.1016.1120.1120.1120
CARTÃO: 7432
09/04/2021
13475252000119
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
REDE GETNET TECNOLOGIA
GOODCARD
getnet

EU E O DOCUMENTO FISCAL DE NÚMERO
COMPROVANTE Nº:
TIPO:

POSTOS DUME
DUME COMBUSTÍVEIS SÃO LUIS
LTDA - FPP
Fone: (64) 3601-1700
Av. Hermógenes Coelho, Nº 3042, Centro - São Luis de M. Belos/GO

NOTA PROMISSÓRIA
Nº 1290

Emitente: **PANLA MOREISON**
CPF/CNPJ: _____ Hora: _____
Placa: _____ Km: _____
Data da Emissão: **08.04.21** Valor R\$: **177,56**

Motorista: _____
Por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA o emitente acima qualificado pagará a sociedade empresária POSTOS DUME a quantia de

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR
41,39	Lts.	Gasolina Comum	177,56
	Lts.	Diesel	
	Lts.	Etanol	
	Lts.	Diesel S-10	
	Lts.	Óleo Lubrificante	
TOTAL			

em moeda corrente deste país*, na data de vencimento supra indicada.

Data Venc.: _____

PANLA MOREISON
Assinatura do Emitente
*Pagável em São Luis de Montes Belos

VALOR ATUALIZADO

SUJEITO AO PREÇO DO DIA - APÓS O VENCIMENTO SERÁ COBRADO MULTAS E JUROS

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

07/04/2021 10:02:27
CARTÃO: *****7424
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 714504776 v0053.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 31128 ltrs Valor
Abast: 36,47 156,49
Valor Total: 156,49
tanol
saldo disponível: 120,83
cli:040371933

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
v:0053 1016.1120.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lucio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho. 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA *** (V: 195522***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD. UN. VL. UNIT. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

00000000000001	ETANOL HIDRATADO				
0600101	COMBUSTIVEL COMUM	22071090	36,479	LT 4,290	156,49
			135,798,10		135,834,58
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					156,49
VALOR TOTAL					156,49
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD					156,49

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 21,95 - Est. 39,12 - Mun. 0,00

Número: 63503 Série: 2
Emissão: 07/04/2021 10:03:10 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfec/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210413475252000119650020000635031001746336

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRETEISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RC IE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213954820003 - 07/04/2021 10:03:11

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.techinf.br / (64) 3623-4281

cielo

EXIBO DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO:

TIPO:

@R0002

ETANOL

Saldo disponível: 343,12

Cli: 040371934

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

2a. Via - Cliente

V: 0053.1016.1120.1120.1120

SITE

getnet

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA

SERRAS AUTO POSTO

HERMOGENES COELHO 3042 N

13475252000119

12/04/2021

08:43:21

CARTÃO: *****7432

OS: 05453488

EST: 000000004169540

AUT: 715196187

V0053.1016.1120.1120.1120

COMPRA FUEL CONTROL

32407 Ltrs

Valor

Post: 44,29

190,00

Valor Total: 190,00

@R0002

ETANOL

Saldo disponível: 343,12

Cli: 040371934

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

2a. Via - Cliente

V: 0053.1016.1120.1120.1120

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda

CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040

Av Hermogenes Coelho, 3042

Centro - CEP: 76100-000

São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 195981***					
CÓDIGO ITEM	NCM	QTD.	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
CEST	E. INICIAL				E. FINAL
000000000000001	ETANOL HIDRATADO				
	COMBUSTIVEL COMUM				
0600101	22071090	44.293	LT	4,290	190,01
		68.884,20			68.928,49
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					190,01
VALOR TOTAL					190,01
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD					190,00
DINHEIRO					0,01

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 25,56 - Est. 47,50 - Mun. 0,00

Número: 63958 Série: 2

Emissão: 12/04/2021 08:45:52 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfece/danfceNFCe>

CHAVE DE ACESSO

52210413475252000119650020000639581001750929

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):

000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:

IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RC TE

MENSAGEM PROMOCIONAL:

Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213967668155 - 12/04/2021 08:45:53

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.isl.inf.br - (64) 3623-4281

Gustavo Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Éder Luiz de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



POSTO DN LTDA

CNPJ: 05.413.136/0001-47 - IE: 103701214
AV. VERA CRUZ, 822 - JD GUANABARA, GOIANIA /
CEP: 74675830 - Tel: 6232071598

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI Unit	VI Total
810101001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL-COMUM	15,44	LT	3,999	61,74
Qtd. Total de Itens					1
Valor Total			R\$		61,74
Valor a Pagar			R\$		61,74
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO	
Cartão de Crédito			R\$		61,74
Total Formas De Pagamento:			R\$		61,74
Troco			R\$		0,00

Consulte pela chave de acesso em

5221 0405 4131 3600 0147 6500 1000 3356 5412 1335 6549



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 335654 Serie: 1
Emissão: 12/04/2021 16:27:54
Protocolo de Autorização:
152213969077392
12/04/2021 16:27:55

Informações de interesse do contribuinte:

Cartão Pos Ticket Log
Trib aprox R\$: 4,20 Federal e 15,44 Estadual. Fonte: IBPT
6A098E
Usuário: Leandro Turno: 3
Bico(s): 7-Etanol Hidratado Combustivel-comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

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

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

POSTO GUANABARA
AVENIDA VERA CRUZ 822
CNPJ 05413136000147

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900033793
12/04/2021 16:27:10
TERMINAL: 76018049
DOC: 283907

AUT: 715283907

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 32583

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	15,44	61,74

COR0002
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
603574*****7432
Saldo disponível: 281,38

Paulo Moredes

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 196265***
CÓDIGO ITEM DESCRICAO ITEM(S)

CEST	NCM	QTD. UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
E. INICIAL				E. FINAL
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO			
	COMBUSTIVEL COMUM			
0600101	22071090	39,607	Lt 4,290	169,91
		137,778,06		137,817,67
QTD. TOTAL DE ITENS				1
SUBTOTAL				169,91
VALOR TOTAL				169,91
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD				169,91

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 22,85 - Est. 42,48 - Mun. 0,00

Número: 64230 Série: 2
Emissão: 14/04/2021 19:05:02 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfweb/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210413475252000119650020000642301001753761

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000012-REGINALDO GOMES MACHADO

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213975173095 - 14/04/2021 19:05:03

Software de Gestão de Posto de Combustível
www.isi.inf.br - (64) 3623-4281

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

cielo

EXIBO DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
TIPO:

cielo

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

14/04/2021 19:03:33
CARTÃO: *****7432
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 715660086 v0U53.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
Abast: 3495 Ltrs Valor
Abast: 39,60 169,91

Valor Total: 169,91

COR0002

Etanol
Saldo disponível: 3,05
cli:040371934

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:0U53.1016.1120.1120.1120

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

getnet
GOODCARD
REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

14/04/2021 05:49:18
CARTÃO: *****7432
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 715511751 VOU53.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 3021 Ltrs Valor
Abast: 25,27 108,42
Valor Total: 108,42
COR0002

Etanol
Saldo disponível: 172,96
cli:040371934
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:0053.1016.1120.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 196188***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)

CEST NCM QTD. UN. VL. UNIT. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

00000000000001 ETANOL HIDRATADO
COMBUSTIVEL COMUM 103.42
0600101 22071090 24,109 LT 4.290 137.516.79
137.492.68

000000000000159 LIMPA PARABRISA WURTH 100 ML.
1100700 34021900 1,000 UN 5.000 5.00

QTD. TOTAL DE ITENS 2

SUBTOTAL 108.42

VALOR TOTAL 108.42

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD 108.42

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 14,19 - Est. 26,71 - Mun. 0,00

Número: 64155 Série: 2
Emissão: 14/04/2021 05:50:37 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210413475252000119650020000641551001752998

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213972896543 - 14/04/2021 05:50:39

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.tslinf.br / (64) 3623-4281

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luís Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 (E: 105111040)
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
São Luís de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 196247***				
CODIGO ITEM	DESCRIÇÃO ITEM(S)	QTD.	UN.	VL. UNIT.
CEST	NCM	QTD.	UN.	VL. UNIT.
E. INICIAL				E. FINAL
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO			
	COMBUSTIVEL COMUM			
0600101	22071090 21.856 LT 4,290			93,76
	137.645,71			137.667,57
QTD. TOTAL DE ITENS				1
SUBTOTAL				93,76
VALOR TOTAL				93,76
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD				93,76

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 12,61 - Est. 23,44 - Mun. 0,00

Número: 64212 Série: 2
Emissão: 14/04/2021 14:13:06 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210413475252000119650020000642121001753585

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000012-REGINALDO GOMES MACHADO

DADOS ADICIONAIS:
IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE
PLACA: BEV0194

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152213974127754 - 14/04/2021 14:13:08

Tech Posto
Software de Gestão de Postos de Combustível
www.tsi.inf.br/ (64) 3623-4281

EXIBO DOCUMENTO
COMPROVANTE IN

WWW.CIELO.COM.BR

14/04/2021

TIPO: Etanol

Saldo disponível: 27,07

cli:040371933

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

2a. Via - Cliente

V:0U53.1016.1120.1120.1120

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

14/04/2021

CARTÃO: *****7424

POS: 05453488

AUT: 715602095

COMPRA FUEL CONTROL

km 3232 Ltrs

Abast: 21,85

Valor 93,76

Valor Total: 93,76

COR0001

Etanol

Saldo disponível: 27,07

cli:040371933

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

2a. Via - Cliente

V:0U53.1016.1120.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130099999

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Pagamento cod barras contingência

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191578414738495044157947790002186020001073750

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Nome Fantasia: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0001-02

Razão Social: IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0007-90

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 26/04/2021

Valor Nominal: R\$ 10.737,50

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 10.737,50

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos 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 título/boleto.

Autenticação Bancária:
00211161644430000000008

Data / Hora da Transação:
26/04/2021 - 16:45:00

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)

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/04/2021
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002					
Data do documento 09/04/2021	No. Do documento 46123	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/04/2021	Nosso Número 157/84473849-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.737,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,18 AO DIA APOS 26/04/2021 MULTA DE 214,75 REFERENTE NOTA FISCAL 46123					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO CNPJ/CPF 019324171000102 Endereço: RUA ITAPEVA, 202 CJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57841 47384.950441 57947.790002 1 86020001073750

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/04/2021
Cedente F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Cedente 0445/79477-9
Data do documento 09/04/2021	No. Do documento 46123	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/04/2021	Nosso Número 157/84473849-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.737,50
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,18 AO DIA APOS 26/04/2021 MULTA DE 214,75 REFERENTE NOTA FISCAL 46123					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO CNPJ/CPF 019324171000102 Endereço: RUA ITAPEVA, 202 CJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210409u05702124000132	Número da Nota 00046123			
	Data e Hora de Emissão 09/04/2021 12:52:41			
Código de Verificação ZTZZ-R9LM				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0001-02 Inscrição Municipal: 4.886.772-1 Endereço: R ITAPEVA 202, CONJ 33 34 E 35 - BELA VISTA - CEP: 01332-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE À PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RELATÓRIO GERENCIAL (SÃO LUIZ DE MONTES BELOS). PUBLICADO EM 31/03/2021 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DE GOIÁS. VENCIMENTO: 23/04/2021 - VALOR TOTAL: R\$ 10.737,50. "CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 050/2020 - IMED/SES"				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 10.737,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito;				

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

19/04/2021

[Assinatura]

Carimbo e Assinatura
 Contrato 1º 050/2020 SES/ ED. HRSLMB
 Eder Lucio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

CNPJ nº 19.324.171/0007-90

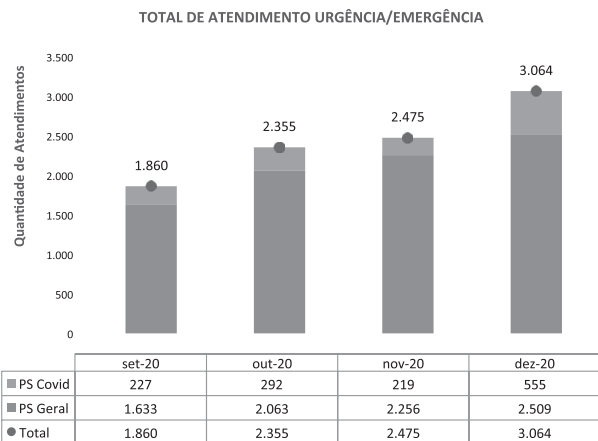
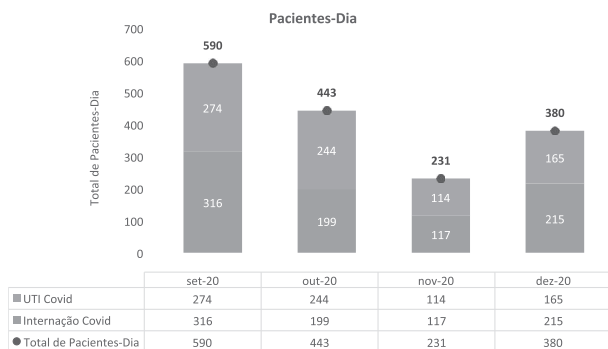
RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO GERENCIAMENTO DA ENTIDADE OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO

HOSPITAL REGIONAL DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

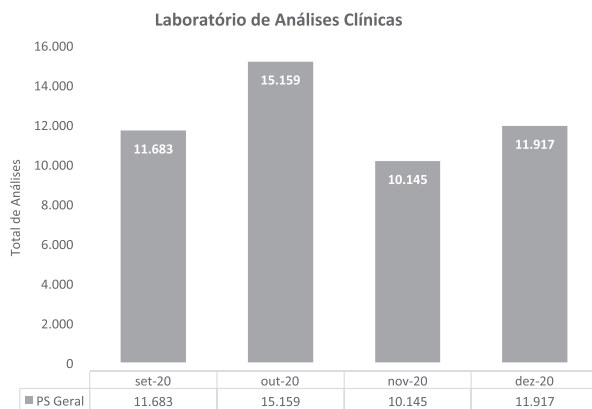
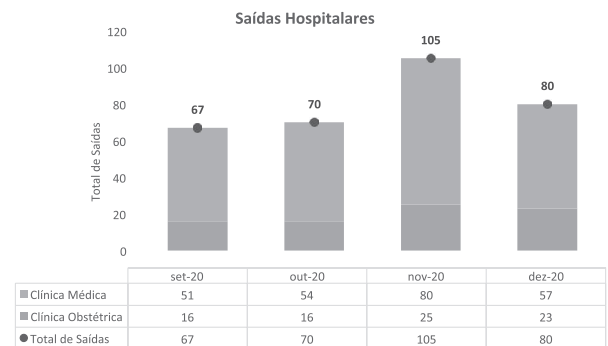
I - INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.

1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO

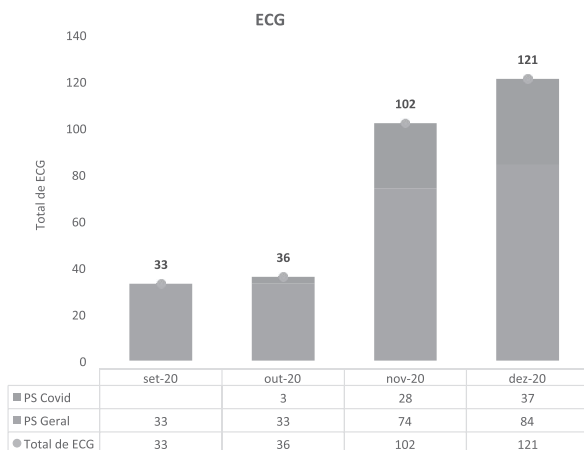
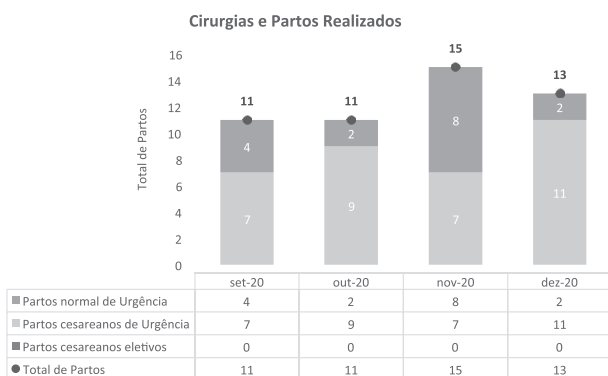
1.1. Internação (Paciente-dia)



1.2. Saídas Hospitalares



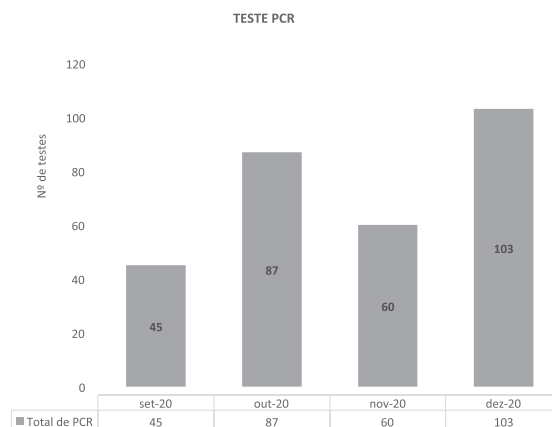
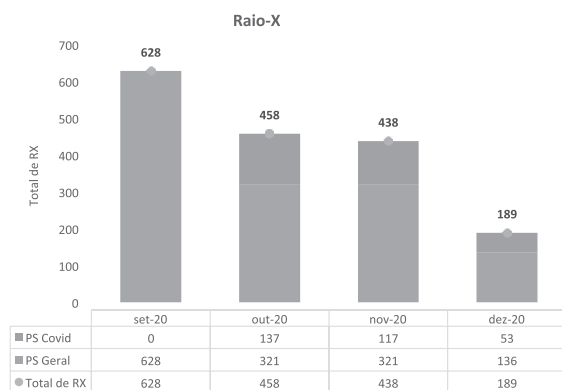
1.3. Partos e Cirurgias



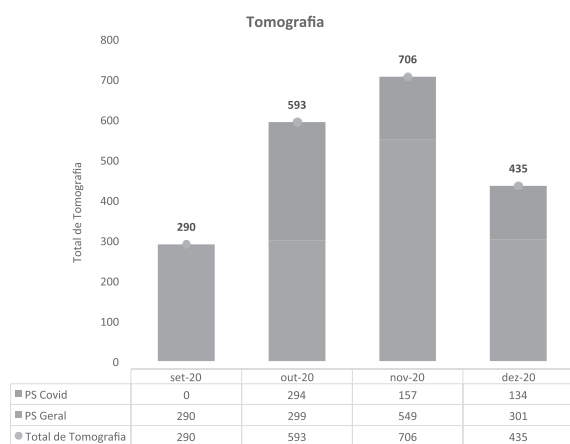
continua



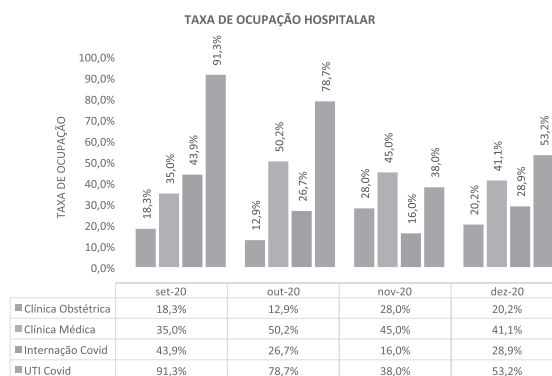
continuação



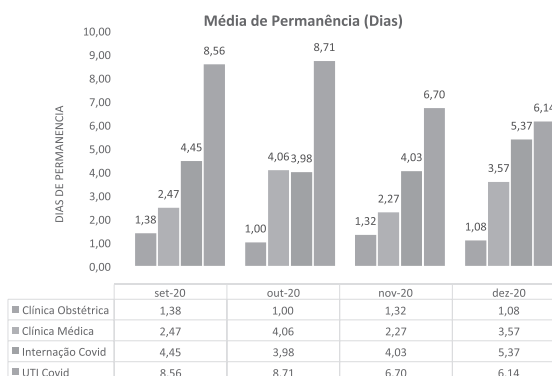
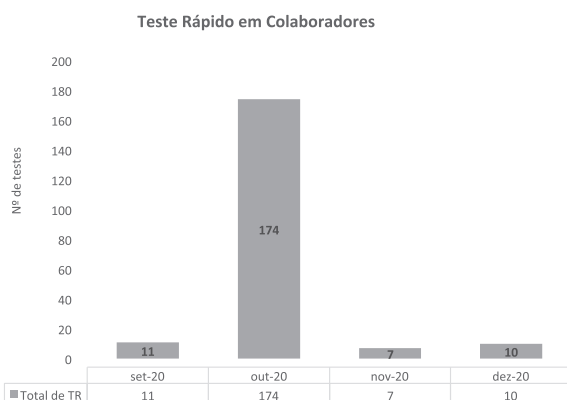
2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO



2.1. Taxa de Ocupação Hospitalar



2.2. Média de Permanência Hospitalar

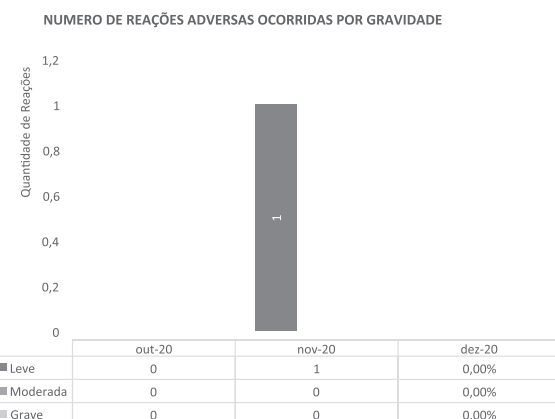
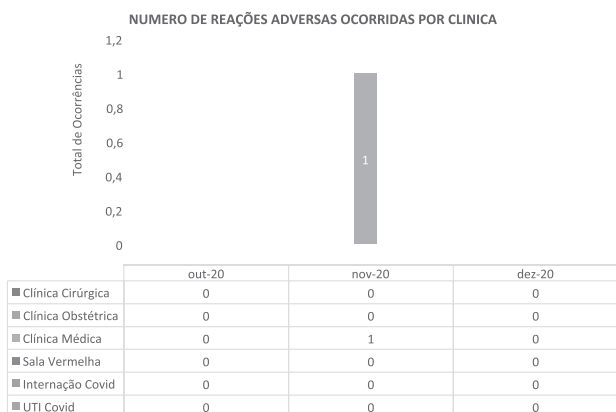


continua



continuação

2.3. Farmacovigilância - Reações adversas a medicamentos

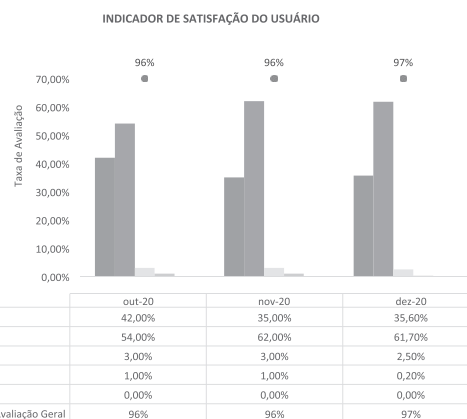


2.5. Quantidade de colaboradores afastados por Covid-19

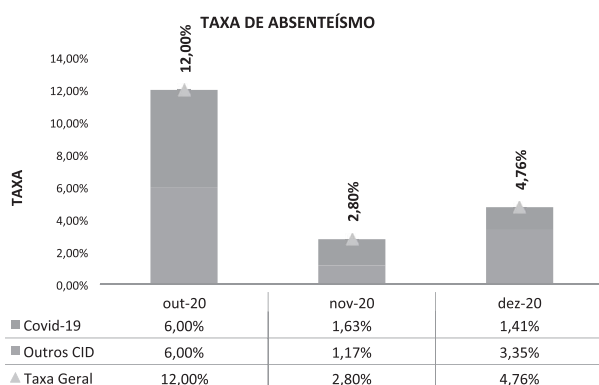
Quantidade de Colaboradores afastados por COVID-19				
Cargo	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Assistente Administrativo		1	1	2
Auxiliar Administrativo		1	2	
Enfermeiro	2	4		3
Farmacêutico				2
Motorista				1
Técnico de Enfermagem	7	14	2	6
Fonoaudiólogo(a)	1			
Fisioterapeuta		2		
Coord. Administrativo			3	
Auxiliar de farmácia			1	3
Total	10	22	9	17

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

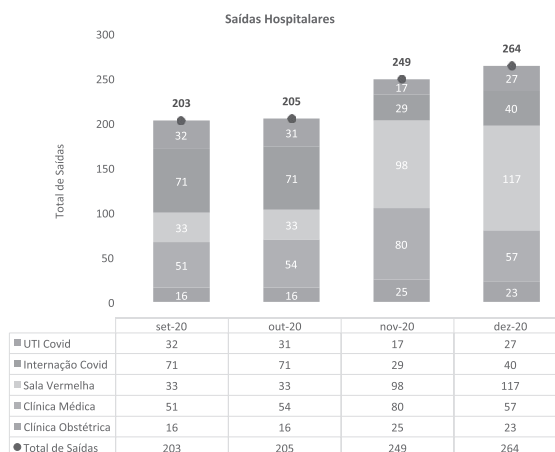
Por se tratar de uma unidade de assumida recentemente e em meio a uma pandemia, não é possível analisar de maneira coerente os avanços assistenciais obtidos na unidade por meio de números operacionais. Porém, apesar de já apresentarmos o descritivo de todas as ações e melhorias realizadas no ano de 2020, o melhor indicador que demonstra a qualidade da Organização na gestão do Hospital de São Luis de Montes Belos é a satisfação do usuário, conforme apresentado a seguir:



2.4. Taxa de absenteísmo do colaborador



Apresentamos também a evolução no número de saídas hospitalares, que, apesar de ainda discreta, já mostra um ganho na eficiência da utilização dos leitos da unidade.



Protocolo 224314

São Paulo, 30 de março de 2021.

Proposta para Publicação



Luciana Souza
Analista Financeiro
(11) 3141-1128/ 3148-1664

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO DO COMUNICADO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

- Serviços de produção da arte, diagramação e revisão: Otimização de espaço utilizando sempre o menor tamanho conforme as leis vigentes e veiculação das publicações legais;
- Prestamos total assessoria a assuntos relacionados à Junta Comercial, em todo o Brasil, para arquivamento de Atas das Assembleias, Alterações Contratuais, Constituições de Empresas, Fusões, Incorporações, Cisões, Certidões Simplificadas Registro dos Jornais e Fotocópias de Documentos Arquivados;
- Disponibilização das vias impressas para conferência e reuniões, quantas vezes a empresa necessitar;
- Melhor negociação no custo cm/col. nos jornais de fidelidade;
- Comprovantes da publicação/jornal (quantidade ilimitada);
- Equipe de atendimento e serviço de moto/boy;
- Os valores referem-se às tabelas vigentes nesta data.
- Prazo de pagamento: 15 dfq ou a definir

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

RELATÓRIO GERENCIAL - SLMB

Diário Oficial de Goiás

R\$ 10.737,50

Agradecemos a oportunidade oferecida para a elaboração deste projeto, confiante na realização de um excelente trabalho e no estabelecimento de nossa parceira.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:16:04 do dia 29/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/06/2021.

Código de controle da certidão: **A71C.E244.0191.0441**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 20120218008-45

Data e hora da emissão 29/12/2020 10:17:45

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: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 34768337/2020

Expedição: 29/12/2020, às 10:19:38

Validade: 26/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0351110 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 01/04/2021

Validade: 30/06/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 16:33:10 horas do dia 05/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4FD6355

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32

Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Endereço: AL SANTOS 2441 CJ 12 1 ANDAR / CERQUEIRA CESAR / SAO PAULO / SP / 01419-002

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

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

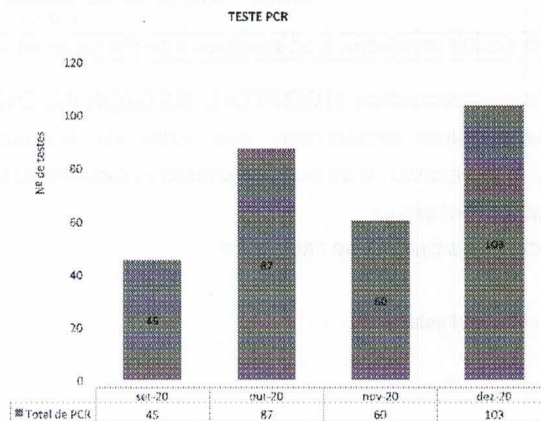
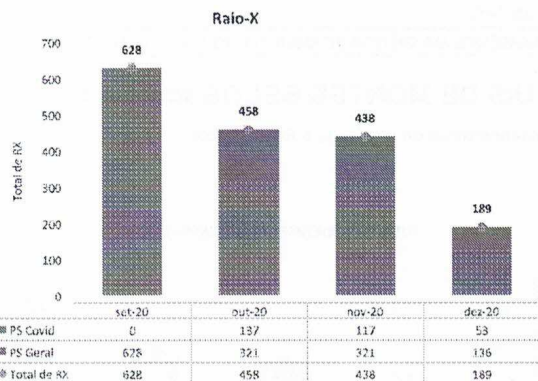
Validade: 12/04/2021 a 11/05/2021

Certificação Número: 2021041201324822251084

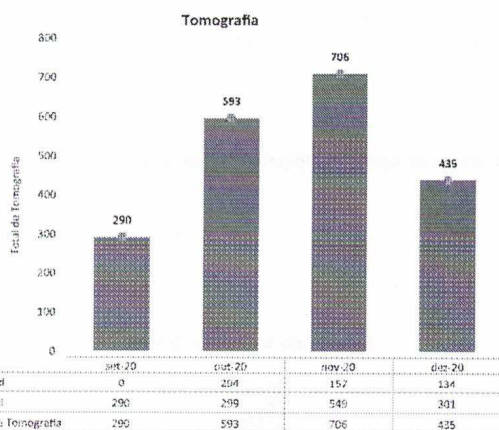
Informação obtida em 13/04/2021 14:10:11

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

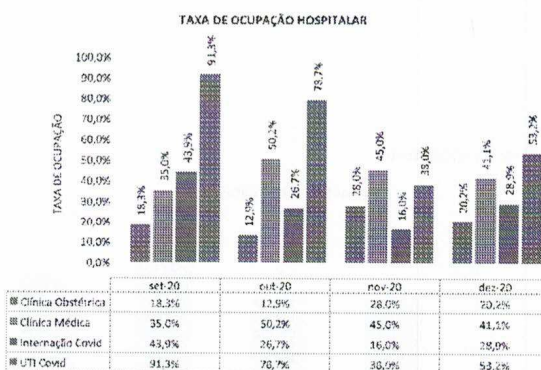
continuação



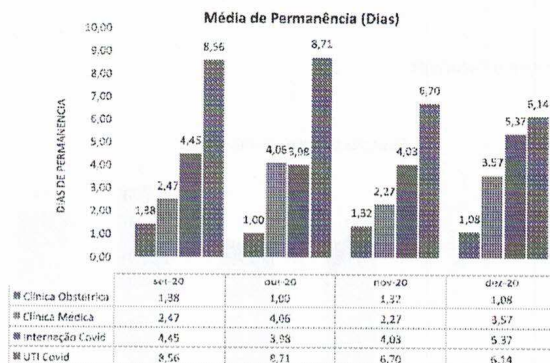
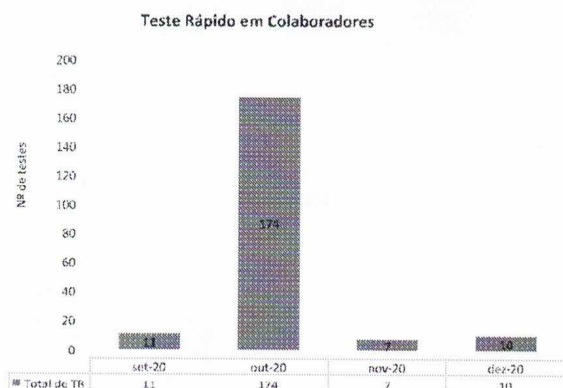
2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO



2.1. Taxa de Ocupação Hospitalar



2.2. Média de Permanência Hospitalar



Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo

continua



IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

CNPJ nº 19.324.171/0007-90

RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO GERENCIAMENTO DA ENTIDADE OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO

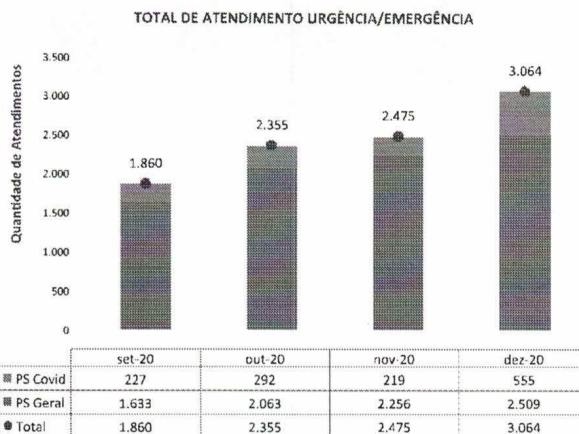
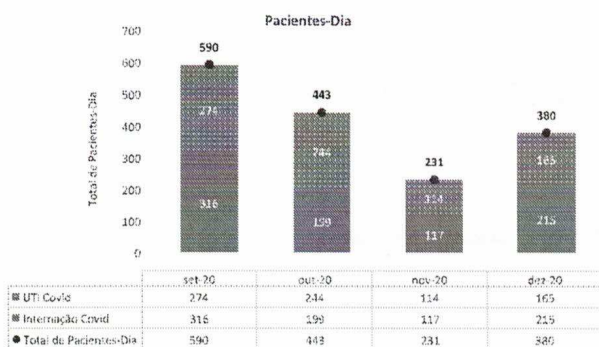
HOSPITAL REGIONAL DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

I - INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.

1.4. Atendimento de Urgência e Emergência

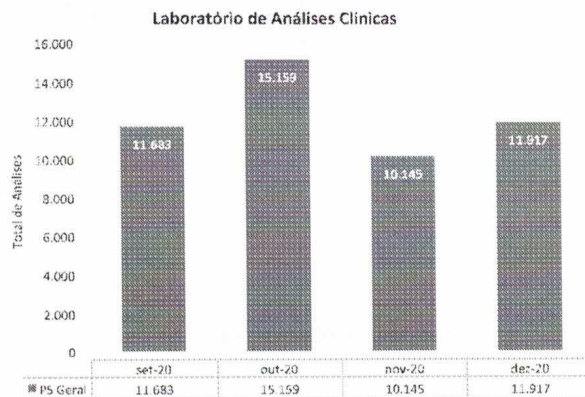
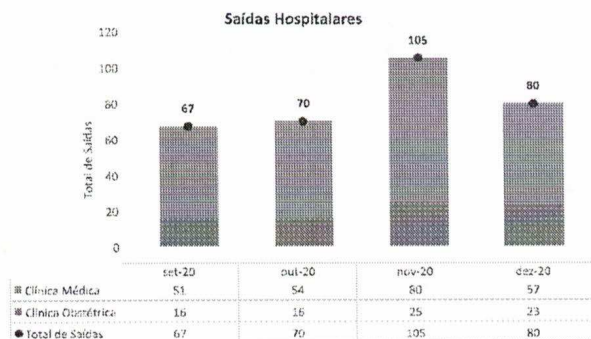
1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO

1.1. Internação (Paciente-dia)

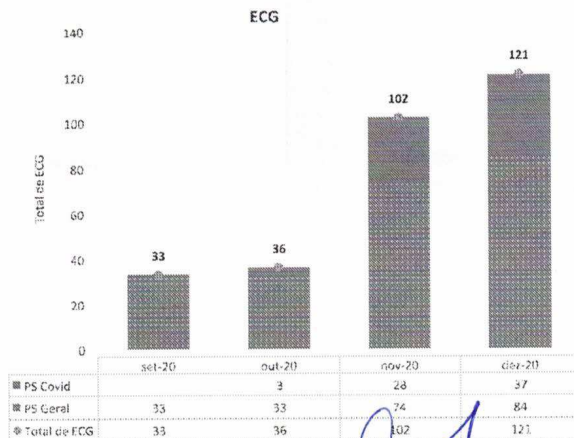
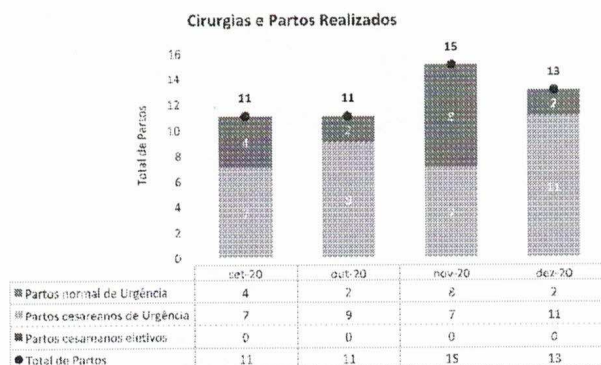


1.5. Serviço de Apoio ao Diagnóstico e Terapia

1.2. Saídas Hospitalares



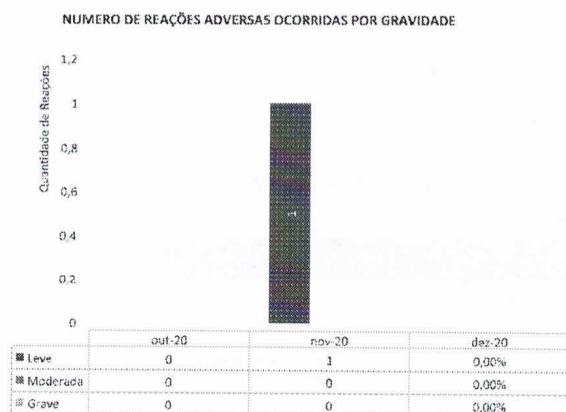
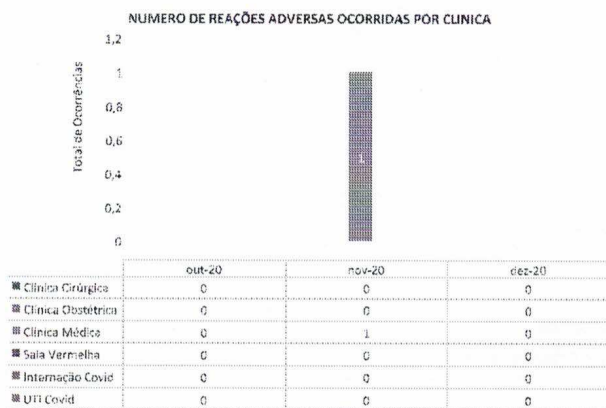
1.3. Partos e Cirurgias



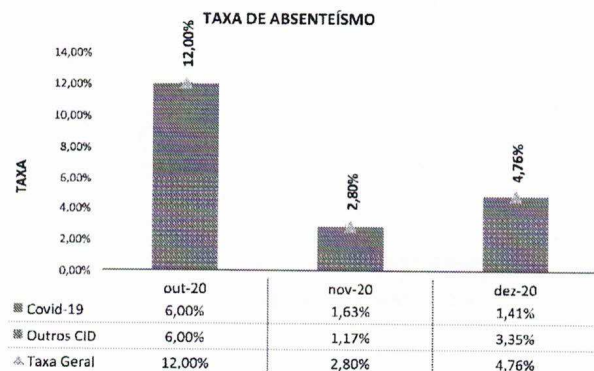
continua

continuação

2.3. Farmacovigilância - Reações adversas a medicamentos



2.4. Taxa de absenteísmo do colaborador

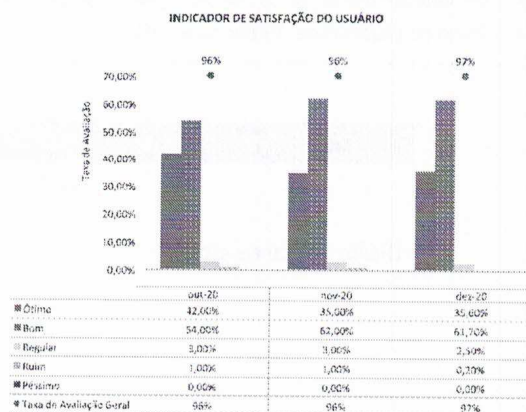


2.5. Quantidade de colaboradores afastados por Covid-19

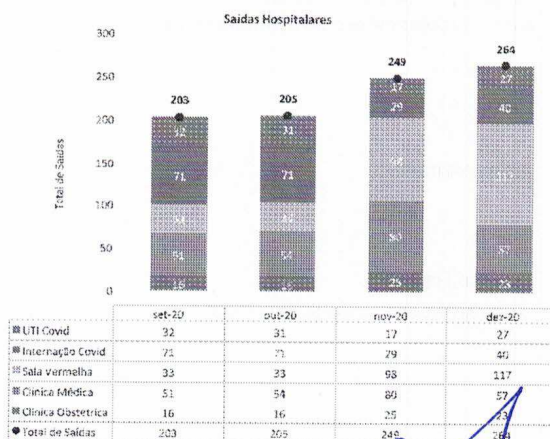
Quantidade de Colaboradores afastados por COVID-19				
Cargo	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Assistente Administrativo		1	1	2
Auxiliar Administrativo		1	2	
Enfermeiro	2	4		3
Farmacêutico				2
Motorista				1
Técnico de Enfermagem	7	14	2	6
Fonoaudiólogo(a)	1			
Fisioterapeuta		2		
Coord. Administrativo			3	
Auxiliar de farmácia			1	3
Total	10	22	9	17

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

Por se tratar de uma unidade de assumida recentemente e em meio a uma pandemia, não é possível analisar de maneira coerente os avanços assistenciais obtidos na unidade por meio de números operacionais. Porém, apesar de já apresentarmos o descritivo de todas as ações e melhorias realizadas no ano de 2020, o melhor indicador que demonstra a qualidade da Organização na gestão do Hospital de São Luís de Montes Belos é a satisfação do usuário, conforme apresentado a seguir:



Apresentamos também a evolução no número de saídas hospitalares, que, apesar de ainda discreta, já mostra um ganho na eficiência da utilização dos leitos das unidade.



São Paulo, 30 de março de 2021.

Proposta para Publicação



Luciana Souza
Analista Financeiro
(11) 3141-1128/ 3148-1664

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO DO COMUNICADO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

- Serviços de produção da arte, diagramação e revisão: Otimização de espaço utilizando sempre o menor tamanho conforme as leis vigentes e veiculação das publicações legais;
- Prestamos total assessoria a assuntos relacionados à Junta Comercial, em todo o Brasil, para arquivamento de Atas das Assembleias, Alterações Contratuais, Constituições de Empresas, Fusões, Incorporações, Cisões, Certidões Simplificadas Registro dos Jornais e Fotocópias de Documentos Arquivados;
- Disponibilização das vias impressas para conferência e reuniões, quantas vezes a empresa necessitar;
- Melhor negociação no custo cm/col. nos jornais de fidelidade;
- Comprovantes da publicação/jornal (quantidade ilimitada);
- Equipe de atendimento e serviço de moto/boy;
- Os valores referem-se às tabelas vigentes nesta data.
- Prazo de pagamento: 15 dfq ou a definir

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

RELATÓRIO GERENCIAL - SLMB

Diário Oficial de Goiás

R\$ 10.737,50

Agradecemos a oportunidade oferecida para a elaboração deste projeto, confiante na realização de um excelente trabalho e no estabelecimento de nossa parceria.

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br


Éder Lúcio de Sá
Diretor Administrativo
IMED/SLMB



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130099999

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3090 / 144991	30/04/2021	1.753,02

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 / 130099999
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
43.062.389/0001-02	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	FT 134591

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
79B632C663C7C5564496725

Data / Hora da Transação:
30/04/2021 - 12:05:43

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

FT00134591 - Página 2 de 2

Notas de Débito

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
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Total
Observação											Tipo de Pagamento

Centro Custo: LUSIANIA

	BEMFICA/FERNANDO			09/12/2020	VC00359714			07/12/2020 até 06/01/2021		Veículo: EC - Sub-Compac	
ND00552428	00713324	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00
Ped. Reserva: 3684024	UNIDAS GOIANIA		LUSIANIA		Goiania	Goiania	2014377470	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód. Reserva: 2014377470											

Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00
Autorizador: Val Souza

Centro Custo: LUSIANIA

		1.422,00	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	1.422,00
--	--	----------	------	--	------	--	------	------	------	----------

Centro Custo: SEM CONTRATO

	SOUZA/EDER			25/03/2021	VC00359901			27/03/2021 até 29/03/2021		Veículo: EC - Sub-Compac	
ND00552800	00719913	331,02 [R\$]	1,000000	331,02	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	331,02
Ped. Reserva: 3692375	LOCALIZA GOIANIA		SEM CONTRATO		Goiania	Sao Luis de Montes B	2114643674	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód. Reserva: AV57FX6453P											

Qtde. Diárias: 2 * Valor Diária: 165,51 = Total Diárias: R\$331,02
AV57FX6453P Autorizador: Val Souza

Centro Custo: SEM CONTRATO

		331,02	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	331,02
--	--	--------	------	--	------	--	------	------	------	--------

Total Notas de Débito

		1.753,02	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	1.753,02
--	--	----------	------	--	------	--	------	------	------	----------

Total da Fatura 1.753,02

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

[Assinatura]

Câmbio e Assinatura

Contrato nº 050/ 2020 - SEC. - HRSI

Éder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
HRSI



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 03:00:28 do dia 17/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2021.

Código de controle da certidão: **D524.2DAD.DED2.73BE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 31248820/2020

Expedição: 25/11/2020, às 14:06:34

Validade: 23/05/2021 - 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.



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 20120217190-53

Data e hora da emissão 29/12/2020 09:00:30

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0379228 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 12/04/2021

Validade: 11/07/2021

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 14:55:02 horas do dia 19/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: EE37E594

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

[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: 28/04/2021 a 27/05/2021

Certificação Número: 2021042808514499284905

Informação obtida em 28/04/2021 12:05:16

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: 130099999

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3090 / 144991	30/04/2021	3.907,16

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 / 130099999
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
43.062.389/0001-02	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	FT 134709

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
87E6329663B7EA5444A6945

Data / Hora da Transação:
30/04/2021 - 12:04:06

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

FT00134709 - 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: LUSIANIA												
	BEMFICA/FERNANDO			08/09/2020	VC00360069				08/09/2020 até 07/10/2020	Veículo: EC - Sub-Compac		
ND00553029	00705739	1.422,16 [R\$]	1,000000	1.422,16	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	1.422,16
Ped.Reserve: 3676749	UNIDAS GOIANIA		LUSIANIA		Goiania	Goiania		2014075346	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 2014075346												
Qtde. Diárias: 29 * Valor Diária: 49,04 = Total Diárias: R\$1422,16												
Autorizador: Val Souza												
	BEMFICA/FERNANDO			10/11/2020	VC00360091				07/11/2020 até 07/12/2020	Veículo: EC - Sub-Compac		
ND00553055	00711292	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	1.063,00		0,00		0,00	0,00	0,00	2.485,00
Ped.Reserve: 3681530	UNIDAS GOIANIA		LUSIANIA		Goiania	Goiania		2014271954	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 2014271954												
Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00												
Autorizador: Val Souza												
Centro Custo: LUSIANIA				2.844,16	1.063,00		0,00		0,00	0,00	0,00	3.907,16
Total Notas de Debito				2.844,16	1.063,00		0,00		0,00	0,00	0,00	3.907,16

Total da Fatura 3.907,16

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

27/04/21
Carimbo e Assinatura

Contrato nº 050/ 2020 SES/ MED HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB



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

FT00134709 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto		
Nota débito	Reserva	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: LUSIANIA

	BEMFICA/FERNANDO			08/09/2020	VC00360069			08/09/2020 até 07/10/2020		Veículo: EC - Sub-Compac	
ND00553029	00705739	1.422,16 [R\$]	1,000000	1.422,16	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,16
Ped.Reserve: 3676749	UNIDAS GOIANIA		LUSIANIA		Goiania	Goiania	2014075346	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 2014075346											

Qtde. Diarias: 29 * Valor Diária: 49,04 = Total Diárias: R\$1422,16
Autorizador: Val Souza

	BEMFICA/FERNANDO			10/11/2020	VC00360091			07/11/2020 até 07/12/2020		Veículo: EC - Sub-Compac	
ND00553055	00711292	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	1.063,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2.485,00
Ped.Reserve: 3681530	UNIDAS GOIANIA		LUSIANIA		Goiania	Goiania	2014271954	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 2014271954											

Qtde. Diarias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00
Autorizador: Val Souza

Centro Custo: LUSIANIA		2.844,16	1.063,00		0,00		0,00	0,00	0,00	3.907,16
Total Notas de Debito		2.844,16	1.063,00		0,00		0,00	0,00	0,00	3.907,16

Total da Fatura 3.907,16



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 03:00:28 do dia 17/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2021.

Código de controle da certidão: **D524.2DAD.DED2.73BE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 31248820/2020

Expedição: 25/11/2020, às 14:06:34

Validade: 23/05/2021 - 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.



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 20120217190-53

Data e hora da emissão 29/12/2020 09:00:30

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0379228 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 12/04/2021

Validade: 11/07/2021

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 14:55:02 horas do dia 19/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: EE37E594

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

[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: 28/04/2021 a 27/05/2021

Certificação Número: 2021042808514499284905

Informação obtida em 28/04/2021 12:05:16

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