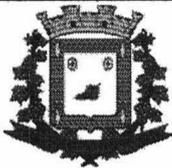


São Luís de Montes Belos, 14 de julho de 2021.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	39221049	2.043,00	10/06/2021	01/06/2021	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
EDIVÂNIA APARECIDA FERREIRA	842.345.711-72	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MAIO	600,00	10/06/2021	09/06/2021	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em São Luiz de Montes Belos

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

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

39221049 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

02/06/2021 10:05



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

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

Nome Fantasia: TICKET LOG

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

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0001-02

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

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

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
39221049	10/06/2021	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	Aliquota (%)	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 SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	40,0000	1,00 / UN	0,00	40,00	0,80

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: 370825/B2

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

TITULO NRO. 32357430

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 31/05/2021

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 nesse documento foram Entregues/Realizados nesta data.

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 021/2021 SES/IMED-HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

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: 9BE.O94.NUF

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-039221049/449637101



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: 34191760075273895293783150390009186470000204300

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nome Fantasia: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0001-02

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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: 10/06/2021

Valor Nominal: R\$ 2.043,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 2.043,00

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:
0021152150032000000001

Data / Hora da Transação:
01/06/2021 - 15:01:00

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)

BEVOI94

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermógenes 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: 200283***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD. UN. VL. UNIL. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

00000000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL.COMUM				168,96
0600101	22071090 39,385 L 1 4,290				77,348,05
	77,308,67				
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					168,96
VALOR TOTAL					168,96
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago	
CARTÃO - GOODCARD					168,96

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 22,73 - Est. 42,24 - Mun. 0,00

Número: 68157 Série: 2
Emissão: 25/05/2021 10:17:24 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfcec/danfNFC>
CHAVE DE ACESSO
52210513475252000119650020000681571001793941

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: 152214082084300 - 25/05/2021 10:17:27

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

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

getnet

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

10:16:41

05/05/2021
CARTÃO: *****7432
POS: 05453488
AUT: 722159051
COMPRA FUEL CONTROL
9391 Ltrs
Abast: 39,38
Valor
168,96
Valor Total: 168,96

Etanol
Ido disponível: 405,52
Código: 040371934
MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
v:053.1016.1120.1120.1120

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

BEVOI 94

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
Sao 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: 200464***

CODIGO ITEM	DESCRICAO ITEM(S)	QTD.	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
CEST	NCM			E. INICIAL	E. FINAL
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM				170,63
0600101	22071090 39.774 LT 4.290			234.081,27	234.121,04
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					170,63
VALOR TOTAL					170,63
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD					170,63

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 22,95 - Est. 42,66 - Mun. 0,00

Número: 68335 Série: 2
Emissão: 26/05/2021 17:03:17 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfec/danfceNFCe>
CHAVE DE ACESSO
522105134752520006119650020000683351001795751

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: 152214086148158 - 26/05/2021 17:03:18

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

EXIBO O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO: APROVANTE Nº:

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

26/05/2021 17:01:47
CARTÃO: *****7432
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 722421301 v0U53.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
Etanol 9712 Ltrs Valor
Abast: 40,00 170,63
Valor Total: 170,63
COR0002

Etanol
Saldo disponível: 234,89
i: 040371934
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V: 0U53.1016.1120.1120.1120

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

BEVOI 94

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermógenes 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: 200541***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD. UN. VL. UNID. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

CST	NCM	QTD. UN.	VL. UNID.	VL. TOTAL
0090000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM			
0600101	22071090 23.160 LIT 4,290	234,704,21		99,35
				234,727,37

QTD. TOTAL DE ITENS 1
SUBTOTAL 99,35
VALOR TOTAL 99,35
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD 99,35

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 13,36 - Est. 24,84 - Mun. 0,00

Número: 68411 Série: 2
Emissão: 27/05/2021 09:21:37 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfcec/danfcefNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210513475252000119650020000684111001796522

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: 152214087529212 - 27/05/2021 09:21:39

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

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMEP/HRSLMB

POSTOS DUME
DUME COMBUSTÍVEIS SÃO LUIS
LTD.A - EPP
Fone: (64) 3601-1700

Av. Hermógenes Coelho, N° 3042, Centro - São Luis de M. Belos/GO

Emitente: 1 MPD
CPF/CNPJ: _____ Placa: BEVOI94 km: _____ Hora: _____

Data da Emissão: 27/5/21 Valor R\$: 99,35

Motorista: _____

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR
23,76	Lts.	Gasolina Comum	99,35
	Lts.	Diesel	
	Lts.	Etanol	
	Lts.	Diesel S-10	
	Lts.	Óleo Lubrificante	

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.

CNPJ: 13.475.252/0001-19 Insc. Est.: 10.511.104-0
NOTA PROMISSÓRIA
N° 1913

BEVOI94

POSTO ALDEIA LTDA

CNPJ: 04.896.662/0001-42 POSTO ALDEIA LTDA
AV. VERA CRUZ, 2223 QD.137 LT 1/2/3 JARDIM
SUANABARA - GOIANIA - GO 74675-830 Fone:
523207-3536 I.E.: 10.352.653-6

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
01	A B-10	ETANOL HIDRAT. COMB. COMUM	84,26			84,26
	18.559	LT X 4,540			001	

QTD. TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL RS

Valor Pago
84,26

FORMA DE PAGAMENTO
Cartão de Crédito Outros

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.nfce.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>
5221 0504 8966 6200 0142 6500 1000 7406 3010 8273 9970



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000740630
Série 001

28/05/2021 10:59:00
Protocolo de Autorização:
162214090704016
Data de Autorização 28/05/2021
10:59:49

Informações do Caixa

Vendedor: THAYNARA Depto.: 2 Turno.: 2
Data do Caixa.: 28/05/2021
Cliente: CONSUMIDOR PADRAO

Informação dos Tributos Totais e Incidentes
Lei Federal 12.741/2012

Valor de Tributos	Valor	Porcentagem
Valor de Tributos Federal	R\$ 7,08	8,40%
Valor de Tributos Estadual	R\$ 24,44	29,00%
Valor de Tributos Municipal	R\$ 0,00	0,00%

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TECHMASTER - (62) 3609-6366

187. Via - Cliente Montes Belos
V:1653.1017.1121.1121.1121

getnet

GOODCARD
REDE: GETNET
POSTO ALDEIA
VERA CRUZ 2223 POST ALDEIA
04896662000142

28/05/2021 10:59:06
CARTAO: *****7432
POS: 19470137 EST: 00000000732023
AUT: 722734358 v1653.1017.1121.1121.1121
COMPRA FUEL CONTROL
km 10363 Ltrs Valor
Abast: 18,55 84,26
Valor Total: 84,26
COR0002

Etanol
Saldo disponível: 51,28
cli: 040371934
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:1653.1017.1121.1121.1121

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLME

BEVOI94

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.20001-29 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: 199936***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD. UN. VL. UNIL. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

CÓDIGO ITEM	CEST	NCM	QTD. UN.	VL. UNIL.	VL. TOTAL
0000000000000001					150,00
ETANOL HIDRATADO					
COMBUSTIVEL COMUM					
0600101		22071090	34,966	4,290	148,534,62
QTD. TOTAL DE ITENS					148,569,59
SUBTOTAL					1
VALOR TOTAL					150,00
FORMA DE PAGAMENTO					150,00
CARTÃO - GOODCARD					Valor Pago 150,00

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 20,18 - Est. 37,50 - Mun. 0,00

Número: 67818 Série: 2
Emissão: 21/05/2021 17:31:22 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfec/danfceNFC>
CHAVE DE ACESSO
52210513475252000119650020000678181001790476

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000012-REGINALDO GOMES MACHADO

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: 152214073590258 - 21/05/2021 17:31:23

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

EU SOU O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICAD
COMPROVANTE Nº:

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

21/05/2021 17:30:22
CARTÃO: *****7424
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 721675377 VOU53.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
Abast: 9062 Ltrs Valor
34,96 150,00
Valor Total: 150,00
Etanol
Saldo disponível: 6,60
cli:040371933
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:0053.1016.1120.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSI.MP

H102685

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: 199788***

CÓDIGO ITEM	DESCR. ITEM(S)	CEST	NCM	QTD. UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
					E. INICIAL	E. FINAL
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM					
0600101	22071090 44,231 LT 4,290				147,977,71	189,75
	QTD. TOTAL DE ITENS			1		
	SUBTOTAL					189,75
	VALOR TOTAL					189,75
	FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
	CARTÃO - GOODCARD					189,75

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 25,52 - Est. 47,44 - Mun. 0,00

Número: 67670 Série: 2

Emissão: 20/05/2021 15:08:15 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfc.scfaz.go.gov.br/nfcweb/sites/nfce/danfeNFC>

CHAVE DE ACESSO

52210513475252000119650020000676701001788993

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: 152214970153449 - 20/05/2021 15:08:17

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

EMBA O DOCUMENTO
COMPROVANTE DE

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

15:07:43

20/05/2021

CARTÃO: *****7432

POS: 05453488

AUT: 721444320

COMPR FUEL CONTROL

km 135994 Ltrs

Abast: 44,23

Valor

189,75

Valor Total: 189,75

DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NESTE

WANTE

Saldo disponível: 740,51

cli:040371934

GO LUIZ DE MONTES BELOS

2a. Via - Cliente

v:0U53.1016.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSI MP

BEVOI 94

Postos Dume

Dume Combustíveis - São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.257/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
Sao Luis de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

DANECÉ (NFC-E)

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

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 199785***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)

CEST	NCM	QTD. UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
		E. INICIAL		E. FINAL
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM			151,35
0600101	22071090 35.282 L1 4.290		147.929,43	147.964,71
QTD. TOTAL DE ITENS				1
SUBTOTAL				151,35
VALOR TOTAL				151,35
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD				151,35

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 20,36 - Est. 37,84 - Mun. 0,00

Número: 67667 Série: 2

Emissão: 20/05/2021 14:28:15 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.scfaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210513475252000119650020000676671001788963

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: 152214070032196 - 20/05/2021 14:28:17

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

cielo

getnet

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

EXAUA O DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NESTE TIPO:

20/05/2021
CARTÃO: *****7432
CDS: 05453488 EST: 000000004
CUT: 721413627 v0053.1016.1120.112
COMPRÁ FUEL CONTROL
8767 Ltrs Valor
Abast: 35,28 151,35
Valor Total: 151
COR002
Etanol
Saldo disponível: 930,26
cli:040371934

cielo

SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:0153 1016 1120 112

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

BEVOI94

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
Sao 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: 199639***

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

000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM					148,35
0600101	22071090 34,582 ET 4,290 76,001,28					76.035,86

QTD. TOTAL DE ITENS						1
SUBTOTAL						148,35
VALOR TOTAL						148,35
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD						148,35

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 19,95 - Est. 37,09 - Mun. 0,00

Número: 67523 Série: 2
Emissão: 19/05/2021 09:47:13 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfe/danfNFC>
CHAVE DE ACESSO
52210513475252000119650020000675231001787509

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: 152214066395019 - 19/05/2021 09:47:15

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

EXUAL OI
COMPR

WWW.CELO.COM.BR

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

19/05/2021

CARTÃO: 7424

POS: 05453488

AUT: 721183366

COMPRA FUEL CONTROL

8490 Ltrs

Abast: 34,58

Valor Total: 148,35

COR0001

Etanol

Saldo disponível: 156,60

i:040371933

SAO LUIZ DE MONTES BELOS

2a. Via - Cliente

v.0153.1016.1120.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
MED/HRSLMB

BEVOI94

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luís 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: 199423***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)

CEST	NCM	QTD. UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
		E. INICIAL		E. FINAL
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM			
0600101	22071090 - 37,536 LIT 4,290			161,02
		202,479,37		202,516,91
QTD. TOTAL DE ITENS				1
SUBTOTAL				161,02
VALOR TOTAL				161,02
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD				161,02

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 21,66 - Est. 40,26 - Mun. 0,60

Número: 67313 Série: 2
Emissão: 17/05/2021 10:23:45 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfc.scfaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFC>
CHAVE DE ACESSO
52210513475252000119650020000673131001785347

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: 152214061037300 - 17/05/2021 10:23:47

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

clie

TIPO:

DATA DO DOCUMENTO FISCAL DE INÍCIO DO NESTE

COR0001

clie

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

17/05/2021 10:23:06
CARTÃO: *****7424 EST: 000000004169540
POS: 05453488
OUT: 720807124 VOU53 1016 1120 1120 1120
COMPRA FUEL CONTROL
Km 8196 Ltrs Valor
Abast: 37,53 161,02
Valor Total: 161,02

ETANOL
Saldo disponível: 364,95
cli:040371933
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:0U53.1016.1120.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLME

BEVOI 94

Postos Dume

Dume Combustíveis e Lubes Ltda
CNPJ: 13.472.232/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
Sao 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: 199138***

CODIGO ITEM	DESCR(ÇÃO ITEM(S))	QTD.	UN.	VL.	UNIT.	VL TOTAL
CEST	NCM	QTD.	UN.	VL.	UNIT.	VL TOTAL
	E. INICIAL					E. FINAL
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM					
0600101	22071090 23.853 L1 4.290					102,32
				146.019,33		146.043,18
QTD. TOTAL DE ITENS						1
SUBTOTAL						102,32
VALOR TOTAL						102,32
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD						102,32

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 13,76 - Est. 25,58 - Mun. 0,00

Número: 67030 Serie: 2
Emissão: 14/05/2021 10:32:30 VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfc.sefaz.go.gov.br/nfaweb/sites/nfce/danfceNFCe>
CHAVE DE ACESSO
5221051347525200011905000000670301001782490

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: 152214053539972 - 14/05/2021 10:32:31

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

EX CC
WWW.CIELO.COM.BR
cieilo
SUA OBRIGACAO FISCAL
COMPRANDO AQUI

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

14/05/2021 10:31:57

CARTÃO: *****7424

IDS: 05453488 EST: 000000004169540

UT: 720410160 vOU53 1016.1120 1120 1120

COMPRAS FUEL CONTROL

7920 Ltrs Valor

Abast: 23,85 102,32

Valor Total: 102,32

DR0001

Etanol

do disponível: 465,97

:040371933

LUIZ DE MONTES BELOS

2a. Via - Cliente

V:0153.1016.1120 1120 1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

BEVOI 94

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-70 - 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: 199087***
(CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD UN. A. UNIL. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM			171,10
0600101	22071090 39,88 ET 4,290			200,560,08
	200,520,20			
QTD. TOTAL DE ITENS				1
SUBTOTAL				171,10
VALOR TOTAL				171,10
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD				171,10

Valor aproximado de Impostos - Fonte: IBPT
Fed. 23,01 - Est. 42,78 - Mun. 0,00

Número: 66979 Série: 2
Emissão: 13/05/2021 19:15:56 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfec/danfceNFC>
CHAVE DE ACESSO
52210513475252000119650020000669791001781988

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: 152214052520298 - 13/05/2021 19:15:58

Tecl Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.tsl.inf.br : (64) 3633-4281

cielo

getnet

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

13/05/2021 19:14:50
CARTÃO: *****7424
POS: 05453488 EST: 000000004169540
AUT: 720331617 vlr: 3.1016.1120.1120.1120
COMPRAS FUEL CONTROL
7715 Ltrs Valor
Post: 39,88 171,10
Valor Total: 171,10
CDR0001

Etanol
saldo disponível: 568,29
i: 040371933
SÃO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
v: 0153.1016.1120.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

BEVOI94

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

EXIBO DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE Nº:

getnet

GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

05/2021
06:13:15
7424
06453438
720170507
7398 Ltrs
33,00
141,57

Valor Total: 141,57

(COR000)

Etanol
Credito disponível: 749,89
Ativ: 840371933

SÃO LUIZ DE MONTES BEIOS
2a. Via - Cliente
V.0643 1016 1120 1170 1120

DANFCE (NFC-E)

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

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 198982***

CÓDIGO ITEM DESCRICÃO ITEM(S)
CESE NCM QTD. UN. VL. UNIL. VL. TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

00000000000001 ETANOL HIDRATADO
COMBUSTIVEL COMUM
0600101 22071090 33,00 14,290
145,423,08 141,57
145,456,08

QTD. TOTAL DE ITENS 1

SUBTOTAL 141,57

VALOR TOTAL 141,57

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

CARTÃO - GOODCARD 141,57

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 19,04 - Est. 35,39 - Mun. 0,00

Número: 66878 Série: 2

Emissão: 13/05/2021 06:13:57 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfcec/danfncf>

CHAVE DE ACESSO

52210513475252000119650020000668781001780938

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

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

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152214850167358 - 13/05/2021 06:13:59

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

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

BEVO I 94

Postos Dume

Dume Combustíveis, S.A. 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 (NF-E)

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

DETALHAMENTO DA VENDA (C.V.: 198902***)

CODIGO ITEM	DESCRICOES (MIS)	NCM	QTD. UN.	VL. UNEL.	VL. TOTAL E. FINAL
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM				148,22
0600101	22071090 34,552 LIT 4,290			199,708,51	199,743,06
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					148,22
VALOR TOTAL					148,22
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO - GOODCARD					148,22

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 19,94 - Est. 37,06 - Mun. 0,00

Número: 66800 Serie: 2
Emissão: 12/05/2021 08:25:21 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfe/danfeNFC>
CHAVE DE ACESSO
52210513475252000119650020000668001001780137

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

PRENTEISTA(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: 152214076-000000 - 12/05/2021 08:25:23

Software de Gestão de Postos de Combustível
www.istmil.br / (64) 3623-4281

EXA O DOCUMENTO FISCAL DE N INDICA TIPO: COMPROVANTE Nº:

getnet

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

12/05/2021 08:24:22
CARTÃO: *****7424
IBS: 05453488
AUT: 720006648 EST: 000000004169540
COMPRA FUEL CONTROL VALS: 1016.1120.1120.1120
Km 7122 Ltrs Valor
Abast: 34,55 148,22

Valor Total: 148,22

Etanol
Saldo disponível: 880,96
cli:040371933
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V.0153.7016.1120.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

BEV0194

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Hermógenes 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: 198736***

CODIGO ITEM	DESCRICAÇÃO ITEM(S)	CEST	NCM	QTD. UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL E. FINAL
0000000000000001	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL COMUM					161,50
0600101	22071090 37,646 LT 4,290				74,068,74	74.106,39
	74,068,74					1
	QTD. TOTAL DE ITENS					161,50
	SUBTOTAL					161,50
	VALOR TOTAL					161,50
	FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
	CARTÃO - GOODCARD					161,50

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 21,72 - Est. 40,38 - Mun. 0,00

Número: 66639 Série: 2
Emissão: 10/05/2021 14:17:31 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfe/acesso/nfce/danfceNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52210513475252000119650020000666391001778470

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000012-REGINALDO GOMES MACHADO

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: 152214042930436 - 10/05/2021 14:17:32

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

cielo

getnet
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLÓGICA
SERRAS AUTO POSTO
HERMOGENES COELHO 3042 N
13475252000119

EXIBO DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NESTE

www.go.com.br

10/05/2021 14:16:44
CARTÃO: *****7424 EST: 000000004169540
POS: 05453488 AUT: 719716786 VOU5: 1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
Km 6837 ltrs Valor
Past: 37,64 161,50
Valor Total: 161,50
R0001
Etanol
Saldo disponível: 29,18
i:040371933
SÃO LUIZ DE MONTES BELOS
2a. Via - Cliente
V:RU53.1016.1120.1120.1120

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMEDI/HRSLMB



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Valdinei Valentinho</i>		<i>07/05/2021</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

COMBUSTÍVEL	CHEIO (<input checked="" type="checkbox"/>)	3/4 ()	1/2 ()	1/4 ()	RES. ()

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Valentinho</i>	<i>Papel e Cia</i>	<i>Comprar papel</i>	<i>Valentinho</i>
<i>Valentinho</i>	<i>Motrim / QGR</i>		<i>Valentinho</i>

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>09:27</i>	<i>07-05</i>	<i>6.544</i>
<i>10:10</i>	<i>07-05</i>	<i>6.547</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>09:45</i>	<i>07-05</i>	<i>6.547</i>
<i>18:30</i>	<i>07-05</i>	<i>6.829</i>

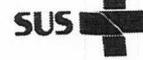
OBSERVAÇÕES: *HRSLMB / Motrim / Cacer / SES / Don Bosco / Papeleria Tributária / Motrim / HRSLMB.*

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.

Valdinei Valentinho
 ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
 ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
 IMED/HRSLMB

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



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Mercedeson		11/5/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	LEVAR O CARRO P/ PULIR.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
8:28	11-5-21	7.111

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
17:57	11-5-21	7.120

OBSERVAÇÕES:

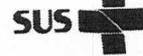
Termo de Responsabilidade

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 Mercedeson
 ASSINATURA DO MOTORISTA

Gisela Cavalcante
 ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
 IMED/HRSLMB

[Signature]
 ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moredson		12/5/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HUTRIN ENTREGAR DOC. Agroquímica - FUNDAÇÃO DE SAÚDE	S.E.S. LEVAR MATERIAL LEVAR MATERIAL FATURAMENTO.	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:11	12-5-21	7.120
15:34	12-5-21	7.395

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
15:13	12-5-21	7.395
15:50	12-5-21	7.396

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

[Assinatura]
 ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morédson Gomes		13/5/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	Levar Gabriel e a Arciane em Goiânia. Levar AMANDA no HUT RIV. FUNDAÇÃO Regional de Saúde.		
	VOLTAR em TRINIDADE P/ Buscar a FONOLOGO.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
06:05	13/5/21	7.396
19:05	13/5/21	7.713

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
15:48	13/5/21	7.713
22:10	13/5/21	7.916

OBSERVAÇÕES:

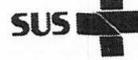
Termo de Responsabilidade

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
 Secretária Administrativa
 IMED/HRSLMB

[Signature]
 ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moriedson		14/5/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	CONAB. PESAR CAMINHÃO L. INFEDANTE		
	FUI EM DOIS ENDEREÇOS ENT. P LABORAT		
	LACEM. HEMOCENTRO NUTRIM. RIO		
	PESAR ETIQUETAS NA SES.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:50	14-5-21	7.916
10:20	14-5-21	7.919

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:35	14-5-21	7.919
17:31	14-5-21	8.194

OBSERVAÇÕES:

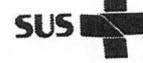
Termo de Responsabilidade

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 Moriedson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

[Assinatura]
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morédson		17/5/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HUTRIN, LACEM, S.E.S. Hemocentro		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:45	17-5-21	8.194

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
16:55	17-5-21	8.480

OBSERVAÇÕES:

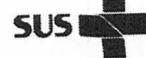
Termo de Responsabilidade

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 de Administração
IMED/HRSLMB

[Assinatura]
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morédson		18/5/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	PAPELARIA PAPEL e CIA. P/ Gisele.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
14:40	18/5/21	8.480

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
14:55	18-5-21	8.484

OBSERVAÇÕES:

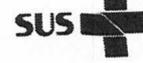
Termo de Responsabilidade

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
 IMED/HRSLMB

[Assinatura]
 ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moredson		19/5/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	LACEM	HUTRIN.	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:05	19-5-21	8.484

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
15:00	19-5-21	8.758

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
 IMED/HRSLMB

[Assinatura]
 ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morédson		20.5.21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	FAZER OÍCAMENTO em TAPEÇARIA, ABASTECER O CARRO		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:40	20-5-21	8.758
14:14	20-5-21	8.765
16:40		

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:22	20-5-21	8.765
14:45	20-5-21	8.770

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
 Secretária Administrativa
 ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

[Assinatura]
 ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moredson		21/5/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	CONAB. DESAR CAMINHADO LIXO SETOR UNIVERSITARIO FAZER COPIA PROJETO TRINDADE ENTREGAR COLETE. HYTRIN. LACEM. BUS CA CARIMBOS VOLTEI em TRINDADE P/ BUSCAR MATERIAL LABORATORIO.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
07:56	21-5-21	8.775
10:07	21-5-21	8.777

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:48	21-05-21	8.777
17:38	21-05-21	9.064

OBSERVAÇÕES: AVENIDA UNIVERSITARIA. 675 SETOR LEST UNI

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

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

[Assinatura]
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morédson		24.5.21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	CONAB. PESAR CAMINHÃO DO LIXO. LEVAR BRENDO NA FUNDACAO LACEM, NUTRIM, PEGAR COLETAS TRAZER MATERIAL. P/LABORATORIO		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:31	24-5-21	9.064
10:00	24-5-21	9.070

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:20	24-5-21	9.070
15:50	24-5-21	9.388

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 GERENTE DE TRÁFEGO
 IMED/HRSLMP

[Assinatura]
 ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Moreedson</i>		<i>25.5.21</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>LEVAR VALTINHO NO CENTRO</i>		
	<i>RECARREGAR CELULARES P/ GISELE.</i>		
	<i>LEVAR AMANDA P/ FAZE COM PRAS.</i>		
	<i>LEVAR GISELE NO BANCO.</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>09:45</i>	<i>25-5-21</i>	<i>9.388</i>
<i>10:46</i>	<i>25-5-21</i>	<i>9.393</i>
<i>14:35</i>	<i>25-5-21</i>	<i>9.401</i>
<i>16:34</i>	<i>25-5-21</i>	<i>9.405</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>10:20</i>	<i>25-5-21</i>	<i>9.393</i>
<i>11:30</i>	<i>25-5-21</i>	<i>9.401</i>
<i>14:58</i>	<i>25-5-21</i>	<i>9.405</i>
<i>16:50</i>	<i>25-5-21</i>	<i>9.409</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 Moreedson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
Secretaria de Administração
IMED/HRSLMD

[Signature]
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morédson		26.5.21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

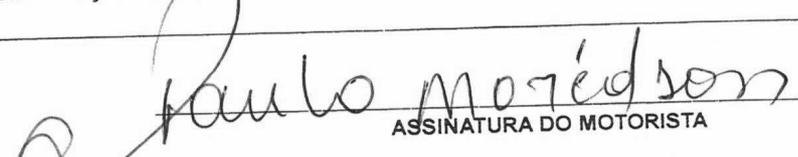
SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	LEVAR SR. EIDER EM GOIÂNIA FUI NO RECANTO DO BOSQUE B.S. EXTINTOR. VOLTEI EM TRINDADE PI BUSCAR FONOLIOLO GANO HUTRIN		

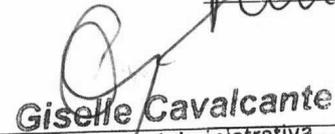
SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
05:40	26-5-21	9.413
17:55	26-5-21	9.714

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
15:30	26-5-21	9.714
20:55	26-5-21	9.918

OBSERVAÇÕES:

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


 ASSINATURA DO MOTORISTA


 ASSINATURA DO SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DE TRÁFEGO
 IMED/HRSLMB


 ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo mor edson		27/5/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	LEVAR AMANDA PI BUSCAR. BRINDES GOIANIA. LEVAR SR. EDER NO APROFOTO HUTRIN. LA CEM		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:00	27-5-21	9.918
14:00	27-5-21	9.929

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:00	27-5-21	9.929
19:30	27-5-21	10.209

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 mor edson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Giselle Cavalcante
ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO
IMED/HRS/MB

[Assinatura]
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morédson		28/5/21

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	LEVAR O PAUL. EM GOIATIA.	FAZER REVISÃO NO CARRO	
	BUSCAR MEDICAMENTO NA S.E.S.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
05:40	28-5-21	10209

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
15:08	28-5-21	10.509

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
 SECRETARIA ADMINISTRATIVA
 SUPERVISOR DE CONTROLO DE TRÁFEGO
 IMED/ARSLMB

[Assinatura]
 ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

Hospital Regional
São Luís de Montes Belos
 Dr. Geraldo Lândo



SES
 Secretaria de
 Estado da
 Saúde



DATA TRANSAÇÃO	PLACA	MODELO VEICULO	ANO	TIPO COMBUSTÍVEL	LITROS	VL/LITRO	HODÔMETRO	VALOR EMISSÃO	NUMERO CARTÃO
12/05/2021 08:24:00	BEVO194	VERSA	2021	ETANOL	34,55	4,290	7122	R\$ 148,22	6035 7404 1558 7424
13/05/2021 06:13:00	BEVO194	VERSA	2021	ETANOL	33,00	4,290	7398	R\$ 141,57	6035 7404 1558 7424
13/05/2021 10:31:00	BEVO194	VERSA	2021	ETANOL	39,88	4,290	7715	R\$ 171,10	6035 7404 1558 7424
14/05/2021 10:21:00	BEVO195	VERSA	2022	ETANOL	23,85	4,290	7920	R\$ 102,32	6035 7404 1558 7424
17/05/2021 09:45:00	BEVO196	VERSA	2023	ETANOL	37,53	4,298	8196	R\$ 161,32	6035 7404 1558 7424
19/05/2021 09:45:00	BEVO197	VERSA	2024	ETANOL	34,58	4,290	8490	R\$ 148,35	6035 7404 1558 7424
21/05/2021 17:30:00	BEVO198	VERSA	2025	ETANOL	34,96	4,291	8062	R\$ 150,00	6035 7404 1558 7424
20/05/2021 14:27:00	BEVO199	VERSA	2026	ETANOL	35,28	4,290	8767	R\$ 151,35	6035 7404 1558 7432
20/05/2021 15:07:00	HIO2685	COROLLA	2008	ETANOL	44,23	4,290	135994	R\$ 189,75	6035 7404 1558 7432
21/05/2021 16:42:00	HIO2685	COROLLA	2008	ETANOL	37,82	4,390	136349	R\$ 166,03	6035 7404 1558 7432
25/05/2021 10:16:00	BEVO196	VERSA	2023	ETANOL	39,38	4,291	9391	R\$ 168,96	6035 7404 1558 7432
26/05/2021 17:01:00	BEVO197	VERSA	2024	ETANOL	40	4,266	9712	R\$ 170,63	6035 7404 1558 7432
27/05/2021 09:20:00	BEVO196	VERSA	2023	ETANOL	23,16	4,290	9920	R\$ 99,35	6035 7404 1558 7432
28/05/2021 10:59:00	BEVO197	VERSA	2024	ETANOL	18,55	4,542	10393	R\$ 84,26	6035 7404 1558 7432

6035 7404 1558 7424
 6035 7404 1558 7432

Giselle Cavalcante
Giselle Cavalcante
 Secretária Administrativa
 IMED/HRSLMB

Ederício de Souza
Ederício de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB

CONTROLE DE ABASTECIMENTO – HRSLMB

VIATURA	PREFIXO	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VERSA	2021	BEVO194	ETANOL	34,55	R\$ 148,22	12/05/2021 08:24:00	WD SÃO LUIS
VERSA	2021	BEVO194	ETANOL	33,00	R\$ 141,57	13/05/2021 06:13:00	WD SÃO LUIS
VERSA	2021	BEVO194	ETANOL	39,88	R\$ 171,10	13/05/2021 10:31:00	WD SÃO LUIS
VERSA	2022	BEVO195	ETANOL	23,85	R\$ 102,32	14/05/2021 10:21:00	WD SÃO LUIS
VERSA	2023	BEVO196	ETANOL	37,53	R\$ 161,32	17/05/2021 09:45:00	WD SÃO LUIS
VERSA	2024	BEVO197	ETANOL	34,58	R\$ 148,35	19/05/2021 09:45:00	WD SÃO LUIS
VERSA	2025	BEVO198	ETANOL	34,96	R\$ 150,00	21/05/2021 17:30:00	WD SÃO LUIS
VERSA	2026	BEVO199	ETANOL	35,28	R\$ 151,35	20/05/2021 14:27:00	WD SÃO LUIS
COROLLA	2008	HIO2685	ETANOL	44,23	R\$ 189,75	20/05/2021 15:07:00	WD SÃO LUIS
COROLLA	2008	HIO2685	ETANOL	37,82	R\$ 166,03	21/05/2021 16:42:00	POSTO MASUT I
VERSA	2023	BEVO196	ETANOL	39,38	R\$ 168,96	25/05/2021 10:16:00	WD SÃO LUIS
VERSA	2024	BEVO197	ETANOL	40	R\$ 170,63	26/05/2021 17:01:00	WD SÃO LUIS
VERSA	2023	BEVO196	ETANOL	23,16	R\$ 99,35	27/05/2021 09:20:00	WD SÃO LUIS
VERSA	2024	BEVO197	ETANOL	18,55	R\$ 84,26	28/05/2021 10:59:00	POSTO ALDEIA
TOTAL CONSUMO					R\$ 2.053,21		

TOTAL NOTA 1500

		SALDOS
CARTÃO IMED 01	6035 7404 1558 7424	R\$ 6,60
CARTÃO IMED 02	6035 7404 1558 7432	R\$ 51,28

Giselle Cavalcante
Secretaria Administrativa
IMED/HRSLMB

Eder Lúcio de Souza
Diretor Administrativo
IMED/HRSLMB

Requisição	
Data	28.05.2021
Valor	1.500,00
Veículo	BEVO194 Versa

Atividades realizadas			
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades
07/05/21	6244	3.829	Papelaria Papel e cia SLMB; HUTRIN - Trindade; SES-Goiânia
11/05/21	7111	7.120	Lavagem do carro administrativo
10/05/21	6829	7.111	SRS Buscar prontuários SLMB ; CONAB pesar caminhão de resíduos SLMB; LACEN levar amostras de exames Goiânia; Hutrin Trindade
12/05/21	7120	7.396	Hutrin; SES; SRS
13/05/21	7396	7.916	HCAMP; HUTRIN; SRS; HUTRIN
14/05/21	7916	8.194	CONAB SLMB; LACEM; HEMOCENTRO; HUTRIN; SES
17/05/21	8194	8.480	HUTRIN; LACEM; SES; HEMOCENTRO
18/05/21	8480	8.484	Papelaria Papel e cia SLMB
19/05/21	8484	8.758	HUTRIN; LACEM
20/05/21	8758	8.770	TAPEÇARIA; ABASTECER CARRO
21/05/21	8775	9.064	CONAB SLMB; VERMELHINHO IMPRESSÕES GOIÂNIA; TRINDADE UNIFORMES; HUTRIN TRINDADE; LACEN; CARIMBOS CENTRAL SMB
24/05/21	9064	9.388	CONAB; SRS; LACEM; HUTRIN
25/05/21	9388	9.409	Cotação de cadeiras SLMB; Recarga celulares HRSLMB; Buscar lembrancinhas semana da enfermagem; CEF SLMB
26/05/21	9413	9.918	SES; EXTINTEC; SLMB; HUTRIN; SLMB
	Total	3.674	

Requisição	
Data	28.05.2021
Valor	1.500,00
Veículo	HIO2685 COROLLA

Atividades realizadas			
Data	Km Inicial	Km Final	Descrição das atividades
21/05/21	135994	136.349	Visita do diretor a Luziânia em comemoração ao aniversário da unidade
	Total	#REF!	

Giselle Cavalcante
 Secretária Administrativa
 IMED/HRSLMB
 IMED/HRSLMB
 Secretária Administrativa
Giselle Cavalcante

Eder Lúcio de Souza
 Diretor Administrativo
 IMED/HRSLMB

Valor	1.500,00
Data Emissão	
Requisições	

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312



1. DADOS DO CONTRATANTE

1.1 CNPJ: 19.324.171/0004-47

1.2 RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.3 NOME FANTASIA: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ITAPEVA, 202 - CONJ 35

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: SAO PAULO - SP

CEP: 01332-000

2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS

3.1 GESTÃO DE ABASTECIMENTO - FLEET AVANÇADO

3.1.1 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.2 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.3 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

3.1.4 CARTÕES PERSONALIZADOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.5 CRÉDITOS OCIOSOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.6 PERCENTUAL

VALOR DE 2,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.7 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312



VALOR DE R\$ 0,00

3.1.8 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.9 R\$/MÊS

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.10 R\$/VEÍCULO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

3.1.11 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.12 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.13 INATIVIDADE DE USUÁRIO

VALOR DE R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 10

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: CARINE PERES MIRANDA

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: VENDA REMOTA;FIDELIZAÇÃO

Pelo presente, declaramos o interesse na adesão ao **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, registrado perante o Cartório de Registro de Imóveis e Especiais Títulos e Documentos na cidade de Campo Bom/RS, sob nº 10918, Livro B- 129, Folha 237 e aos serviços relacionados neste **TERMO DE ADESÃO**, cujo teor, foi lido na íntegra, o qual temos total ciência e acordo.

Concordamos com todas as cláusulas e condições contratuais e comerciais estipuladas neste **CONTRATO DE ADESÃO AO SISTEMA TICKET LOG**, composto pelas condições deste **TERMO DE ADESÃO**, Condições Gerais de Contratação e seus respectivos Anexos, obrigando-nos a cumpri-las fielmente.

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312



Estamos cientes de que a adesão está condicionada à análise, pela **ADMINISTRADORA**, do risco e crédito a ser por ela procedida. Para tanto, autorizamos desde já a **ADMINISTRADORA** a consultar, obter e trocar informações relativas aos nossos antecedentes de crédito junto às Instituições Financeiras e particulares em geral, especialmente junto à Central de Risco de Crédito, (SCR), SPC e Serasa, bem como enviar as informações exigidas pelo órgão regulatório competente.

TERMO DE ADESÃO
Nº 00233312



O presente Termo de Adesão tem validade somente acompanhado dos documentos societários atualizados da **CONTRATANTE** e assinado por representantes legais com devidos poderes para tal. Para todos os devidos fins, assinamos o presente **TERMO DE ADESÃO** responsabilizando-nos pelas informações aqui contidas. Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo/SP, como competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

SÃO PAULO, 15 de Outubro de 2020

DocuSigned by:

André Fonseca Leme

94F0115A9D5D469...

CONTRATANTE

DocuSigned by:

Diego Gonçalves

7BE83B1882794E0...

DocuSigned by:

[Signature]

D4E07D2BD4BC438...

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

DocuSigned by:

Maurice O. Herdy

26366C0FF2D24C9...

1) _____

Nome:

CPF:

DocuSigned by:

Leonardo Vinicius Balena

E5CDE8481EE04C3...

2) _____

Nome:

CPF:



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\$
EDVANIA APARECIDA FERREIRA	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	0530 / 198757	09/06/2021	600,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	2175 / 130099999
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
842.345.711-72	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	LOC 0521

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
84963446639BDA584887727

Data / Hora da Transação:
09/06/2021 - 14:27:47

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)

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

AM

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 LANTO

Nome:
RG: 3457272 SSP
CPF: 75933527149

Julia Rosa de Godoy Pereira

Nome:
RG: 5253953 SPTC GO
CPF: 03174193150

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO
RESIDENCIAL- Nº S/N**

EDVÂNIA APARECIDA FERREIRA

E

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

São partes neste Instrumento:

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial em São Luís de Montes Belos-GO, à Rua 03, s/nº, Quadra 04, Lote 07-B, Vila Popular, CEP.: 76.100-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0007-90), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social, doravante denominado simplesmente “LOCATÁRIO” ou “IMED”; e, de outro lado,

EDVÂNIA 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”.

- Considerando que a vigência do Contrato de Locação Não Residencial (Filial do IMED em São Luís de Montes Belos – GO) (o “Contrato”) tem como data de término o dia 20/03/2021 (e, não, 20/03/2020, como equivocadamente, por erro material, constou no Contrato – cuja correção ora se formaliza) e o interesse das Partes em já renová-lo até o dia 15/07/2021; e



- Considerando que houve a abertura da filial do **LOCATÁRIO** no Município de São Luís de Montes Belos-GO, à Rua 03, s/nº, Quadra 04, Lote 07-B, Vila Popular, CEP.: 76.100-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0007-90),

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO** (o "Instrumento"), conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO:

1.1. O presente Instrumento tem por objeto prorrogar o prazo de vigência do Contrato **até o dia 15 de julho de 2021**.

1.2. Este Instrumento tem ainda por objeto acrescentar, junto à qualificação do **IMED** constante no preâmbulo do Contrato, os dados de sua Filial no Município de São Luís de Montes Belos-GO, passando o mesmo a vigor com a qualificação disposta no preâmbulo deste Instrumento.

2. DA RATIFICAÇÃO:

2.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.



3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.

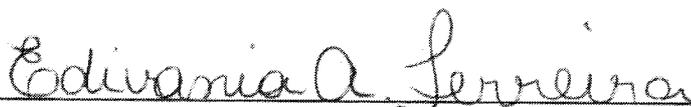
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração.

E, por assim estarem de acordo, assinam o presente Instrumento Contratual em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante as 2 (duas) testemunhas identificadas abaixo, para que produza os efeitos jurídicos desejados.

São Luís de Montes Belos, 15 de janeiro de 2021.

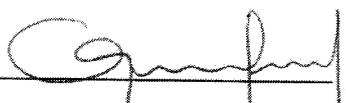


IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO



EDVÂNIA APARECIDA FERREIRA

Testemunhas:

1) 

Nome: Giselle de Souza Cavalcante

R.G.: 6139551

C.P.F.: 700.054.981-55

2) 

Nome: Joana Caroline Batista Vieira

R.G.: 5602412

C.P.F.: 040.468.911-04