

São Luís de Montes Belos, 16 de Maio de 2022.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referencia	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
NEW ERA TECNOLOGIA LTDA	29.179.324.0001-66	DESPESA COM INTERNET	21806	R\$ 172,00	10/05/2022	10/05/2022	Despesa com internet Escritório-Imed São Luís de Montes Belos.
EDIVÂNIA APARECIDA FERREIRA	842.345.711-72	LOCAÇÃO DE IMOVEIS	MAIO	R\$ 1.000,00	10/06/2022	07/06/2022	Despesa com Locação do imóvel - Imed São Luís de Montes Belos.
TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTIVEIS	41847496	R\$ 4.083,00	14/05/2022	04/05/2022	Despesa com combustível para veículos locados para atender demandas do Hospital.
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	LOCAÇÃO DE VEICULOS	FT140461	R\$ 2.105,80	30/05/2022	26/05/2022	Despesa com Locação de veículos - Imed São Luís 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

NEW ERA TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 29.719.324/0001-66
Inscrição Estadual: 10.724.960-0

RUA RIO DOCE, 746
CENTRO - CEP: 76100000 - SÃO LUIS DE MONTES BELOS
-GO
0800 064 1440

**Nota Fiscal de Prestação
Serviço de Comunicação**

CFOP: 5307
Data de emissão: 04/05/2022
Modelo: 21
Série: Única Via: Única
Número: 000000000021806

Cliente: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Endereço: RUA TRES QD 04 LT 7B, HOSPITAL REGIONAL
Bairro: VILA POPULAR
CNPJ/CPF: 19.324.171/0007-90
Município: SAO LUIS DE MONTES BELOS
Inscrição Estadual: 244661893

CEP: 76100-000
Estado: GO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QUANT.

VALOR

CONTRATO DE GESTÃO 046/2021

1,000

172,00

**VALOR TOTAL
R\$ 172,00**



Edmarcio Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESMIS

**REFERÊNCIA
10/05/2022**

PERÍODO DA PRESTAÇÃO

05/2022

Reservado ao FISCO

120f05e71dcad7c4204a5b75730e7110

Base de Cálculo do ICMS

R\$ 0,00

Alíquota

0,00 %

Valor do ICMS

R\$ 0,00

Informações Complementares

- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.
- Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, ISS e IPI conforme Lei Complementar 123/2006.



104-0

10499.75442 23000.100042 00002.456911 4 89810000017200

Local de pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Beneficiário: NEW ERA TECNOLOGIA LTDA - CNPJ 29.719.324/0001-66

CPF/CNPJ: 29.719.324/0001-66

Vencimento

10/05/2022

Data do documento
15/10/2021

Número do Documento
551075

Espécie Doc.
DM

Aceite
A

Agência/código beneficiário
1943 / 975442-3

Carteira
RG

Espécie
R\$

Data processamento
15/10/2021

Nosso número

14000000000024569-6

Instruções:

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 3,44 E JUROS DE R\$ 0,06 AO DIA,
BOLETO VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ 30 DIAS APÓS O VENCIMENTO
SENHOR CAIXA NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO
APÓS 30 DIAS DE VENCIMENTO O SERVIÇO DE INTERNET SERÁ SUSPENSO AUTOMATICAMENTE

Valor do documento

R\$ 172,00

11792
19.324.171/0007-90

Pagador:

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - CPF/CNPJ: 19.324.171/0007-90
RUA TRES QD 04 LT 7B, HOSPITAL REGIONAL
VILA POPULAR - SAO LUIS DE MONTES BELOS - GO - CEP: 76100-000

Desconto/Abatimento

Outras deduções

Multa/Mora

Outros acréscimos

Valor Cobrado





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: NEW ERA TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 29.719.324/0001-66

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 14:49:13 do dia 04/03/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2022.

Código de controle da certidão: **278A.2418.1866.4FBA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 31745267

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

NEW ERA TECNOLOGIA LTDA

CNPJ

29.719.324/0001-66

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habilitado para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

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

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.564.488.964

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 9 MAIO DE 2022

HORA: 9:50:33:9



MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS - ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUN. DE SAO LUIS DE MONTES BELOS
AV. RIO DA PRATA Nº: 662 Bairro: CENTRO CEP: 76100-000

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: NEW ERA TECNOLOGIA LTDA

CCP: 167066 **CPF/CNPJ:** 29.719.324/0001-66 **TELEFONE:**

ENDEREÇO: R. RIO DOCE, Nº S/N, QD. 09, LT. 03, CASA 02, BAIRRO: CENTRO (SETOR INICIAL), SÃO LUÍS DE

FUNDAMENTO LEGAL

Certifica para os devidos fins, que o sujeito passivo não possui pendências perante a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO

Ficam ressalvados os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.
Setor de cadastro e informação fiscais da secretária de fazenda da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

AUTENTICAÇÃO: NT0NURJI

EMIÇÃO: 09/05/2022

VALIDADE: 08/06/2022

SAOLUISDEMONTESBELOS.GO.GOV.BR



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NEW ERA TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 29.719.324/0001-66

Certidão nº: 7595475/2022

Expedição: 07/03/2022, às 12:11:39

Validade: 03/09/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NEW ERA TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.719.324/0001-66**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.719.324/0001-66

Razão Social: NEW ERA TECNOLOGIA LTDA

Endereço: R RIO DOCE QUADRA 09 LOTE 03 CASA 2 / CENTRO / SAO LUIS DE
MONTES BELOS / GO / 76100-000

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: 27/04/2022 a 26/05/2022

Certificação Número: 2022042701535524911945

Informação obtida em 09/05/2022 09:54:57

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\$
EDVANIA APARECIDA FERREIRA	0001 - BCO DO BRASIL S A	0530 / 198757	07/06/2022	1.000,00

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
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	MAIO	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
2986477E633AA35845A5A73

Data / Hora da Transação:
07/06/2022 - 10:58:19

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)



Internet Banking Empresarial

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
NEW ERA TECNOLOGIA LTDA	10/05/2022	R\$ 172,00	R\$ 172,00
10499.75442.23000.100042.00002.456911.4.89810000017200			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original	
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.000.000/0000-00	29.719.324/0001-66	
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	
NEW ERA TECNOLOGIA LTDA	NEW ERA TECNOLOGIA LTDA	19.324.171/0007-90	
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E D	19.324.171/0007-90	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago	
10/05/2022	172,00	0,00	
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar	
0,00	0,00	0,00	

Data / hora da transação:

10/05/2022 09:06:23

Autenticação

IBE5E77039006BB4413978F

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)

**TERCEIRO 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 nº. 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 do imóvel onde funciona a filial do **IMED** no Município de São Luís de Montes Belos (o “Contrato”) teve o dia 16/01/2022 como nova data de término (cf. objeto do “Segundo Termo Aditivo”) e o interesse das Partes em renová-lo até o dia 16/07/2022; e

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

1. OBJETO:

1.1. O presente Instrumento tem como objeto prorrogar o prazo de vigência do CONTRATO até o dia 16 de julho de 2022.

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.

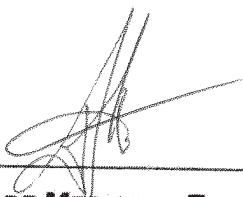
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).

E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de



assinatura eletrônica deste Instrumento, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

São Luís de Montes Belos-GO, 17 de janeiro de 2022.



IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Edvânia Aparecida Ferreira
EDVÂNIA APARECIDA FERREIRA

Testemunhas:

1) Gabriela Ap^{te} J. Catarino
Nome: Gabriela Ap^{te} J. Catarino
R.G.: 38.732.294-2
C.P.F.: 464.245.608-23

2) Geizy Ap^{te} de Jesus Moraes Meri
Nome: Geizy Ap^{te} de Jesus Moraes Meri
R.G.: 40172113-4
C.P.F.: 403184398-40

SEGUNDO 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 nº. 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 o Contrato de Gestão Emergencial nº 021/2021 irá vigor até 16 de julho de 2021 e será, a partir do dia 17 de julho de 2021, substituído pelo Contrato de Gestão Emergencial nº 048/2021, e

- Considerando que a vigência do Contrato de Locação não Residencial do imóvel onde funciona a filial do **IMED** no Município de São Luís de Montes Belos (o “**CONTRATO**”) tem como nova data de término o dia 15/07/2021 (cf. objeto do “Primeiro



Termo Aditivo”) e o interesse das Partes em renová-lo até o dia 16/01/2022 (data de término inicialmente prevista para o Contrato de Gestão Emergencial nº 048/2021),

- Considerando a necessidade de aproveitamento da parte dos fundos do imóvel locado e que tal área não foi contemplada na tratativa inicial da locação,

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **SEGUNDO 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 16 de janeiro de 2022.**

1.2. O presente Instrumento tem também por objeto incluir, a partir do mês de agosto de 2021, a locação da parte dos fundos do imóvel locado, passando o valor mensal a ser de R\$ 1.000,00 (um mil reais), sendo responsabilidade do Locatário arcar com as despesas de água e energia elétrica provenientes da utilização do imóvel.

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 elaboração (data acordada entre as Partes).

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 julho de 2021.

ALEXANDRE

KOSLOVSKY

SOARES:25991325847

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE KOSLOVSKY
SOARES:25991325847

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Edvânia A. Ferreira

EDVÂNIA APARECIDA FERREIRA

Testemunhas:

1) Giselle de Souza Cavalcante

Nome: Giselle de Souza Cavalcante

R.G.: 6139551 SSP/GO

C.P.F.: 700.054.981-55

2) Joana Caroline Batista Vieira

Nome: Joana Caroline Batista Vieira

R.G.: 560412

C.P.F.: 040.468.511-04

SEGUNDO 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 nº. 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 o Contrato de Gestão Emergencial nº 021/2021 irá vigor até 16 de julho de 2021 e será, a partir do dia 17 de julho de 2021, substituído pelo Contrato de Gestão Emergencial nº 048/2021, e

- Considerando que a vigência do Contrato de Locação não Residencial do imóvel onde funciona a filial do **IMED** no Município de São Luís de Montes Belos (o “**CONTRATO**”) tem como nova data de término o dia 15/07/2021 (cf. objeto do “Primeiro



Termo Aditivo”) e o interesse das Partes em renová-lo até o dia 16/01/2022 (data de término inicialmente prevista para o Contrato de Gestão Emergencial nº 048/2021),

- Considerando a necessidade de aproveitamento da parte dos fundos do imóvel locado e que tal área não foi contemplada na tratativa inicial da locação,

As Partes têm entre si justo e contratado firmar o presente **SEGUNDO 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 16 de janeiro de 2022.**

1.2. O presente Instrumento tem também por objeto incluir, a partir do mês de agosto de 2021, a locação da parte dos fundos do imóvel locado, passando o valor mensal a ser de R\$ 1.000,00 (um mil reais), sendo responsabilidade do Locatário arcar com as despesas de água e energia elétrica provenientes da utilização do imóvel.

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 elaboração (data acordada entre as Partes).

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 julho de 2021.

ALEXANDRE

KOSLOVSKY

SOARES:25991325847

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE KOSLOVSKY
SOARES:25991325847

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Edvânia A. Ferreira

EDVÂNIA APARECIDA FERREIRA

Testemunhas:

1) Giselle de Souza Cavalcante

Nome: Giselle de Souza Cavalcante

R.G.: 6139551 SSP/GO

C.P.F.: 700.054.981-55

2) Joana Caroline Batista Vieira

Nome: Joana Caroline Batista Vieira

R.G.: 560412

C.P.F.: 040.468.511-04

**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 nº. 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.

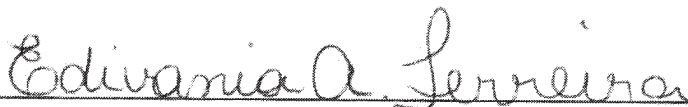
3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua celebração.

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.

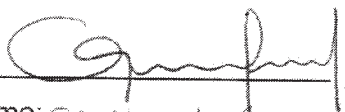


IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO



EDVÂNIA APARECIDA FERREIRA

Testemunhas:

1) 

Nome: Giselle de Souza Cavalcante

R.G.: 6139551

C.P.F.: 700.054.981-55

2) Joana Caroline B. Vieira

Nome: Joana Caroline Batista Vieira

R.G.: 5602412

C.P.F.: 040.468.911-04

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 20/03/2021, 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.

Edivania A. Ferreira

LOCADORA: EDVANIA APARECIDA FERREIRA

IMED

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

Testemunhas:

Antônio do Amaral

Nome:

RG: 3457272 SSP

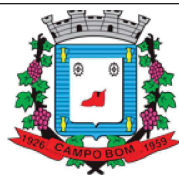
CPF: 75933527149

Julio Cesar de Góes Pereira

Nome:

RG: 5253953 SPTC GO

CPF: 03174193150



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

41847496 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

05/05/2022 06:10



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
41847496	16/05/2022	4.083,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	80,00	1,00 / UN	0,00	80,00	1,60

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 4.083,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
83,00	4.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	4,86	83,00	1,66

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 4.083,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 2974487/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$1,25

TITULO NRO. 40914268

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 04/05/2022

CODIGO CLIENTE: 181628

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

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

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

Código de Verificação: **2Q2.B6R.PXJ**

Chave de Acesso: **43-03506307000157-90-T00-041847496/515156173**



Internet Banking Empresarial

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
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	04/05/2022	R\$ 4.083,00	R\$ 4.083,00
34191.09008.06280.202935.84573.440009.9.89850000408300			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original	
341 - ITAU UNIBANCO S A	00.000.000/0000-00	03.506.307/0001-57	
Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	TICKET SOLUCOES HDFGT SA	19.324.171/0001-02	
Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	19.324.171/0007-90	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	
Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago	
14/05/2022	4.083,00	0,00	
Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar	
0,00	0,00	0,00	

Data / hora da transação:

04/05/2022 14:10:54

Autenticação

IBE8F083A2A8A364C9DB339

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)

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 06280.202935 84573.440009 9 89850000408300**

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		2938/45734-4		R\$		109/00062802-0
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor Documento	
1.TL-11194538		03.506.307/0001-57	14/05/2022		4.083,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 06280.202935 84573.440009 9 89850000408300**

Local de Pagamento	Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	14/05/2022			
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário			
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	2938/45734-4			
Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Acerte	Data do Processamento
04/05/2022	1.TL-11194538	DS	SIM	04/05/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
		R\$		(=) Valor do Documento
				4.083,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

19.324.171/0001-02

R ITAPEVA 202 CONJ 34 - BELA VISTA - 01332000 - SAO PAULO - null

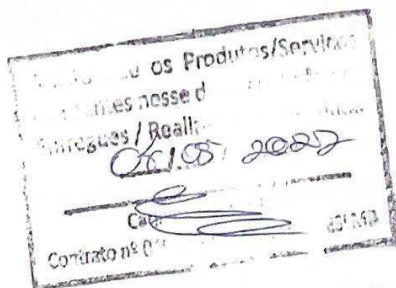
Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Eduardo Pereira de Faria
Gerente Administrativo
IMED / HESLMB

DATA TRANSAÇÃO	PLACA	MODELO VEICULO	ANO	TIPO COMBUSTÍVEL	LITROS	V/LITRO	HODÔMETRO	VALOR EMISSÃO	POSTO	NUMERO CARTÃO
06/04/2022 10:02	RMH1A64	LOGAN	2021	GASOLINA	46,46	7,139	53364	331,7	WD COMBUSTÍVEIS	6035 7404 1558 7432
06/04/2022 17:45	RMH1A64	LOGAN	2021	GASOLINA	55,98	7,141	53976	399,73	WD COMBUSTÍVEIS	6036 7404 1558 7432
08/04/2022 10:00	RMH1A64	LOGAN	2021	GASOLINA	50	7,140	54487	357	WD COMBUSTÍVEIS	6037 7404 1558 7432
12/04/2022 08:52	RMH1A64	LOGAN	2021	GASOLINA	52,62	7,140	53078	375,71	WD COMBUSTÍVEIS	6038 7404 1558 7432
18/04/2022 00:00	RMH1A64	LOGAN	2021	GASOLINA	56,06	7,139	55660	400,23	WD COMBUSTÍVEIS	6039 7404 1558 7432
21/04/2022 17:54	RMH1A64	LOGAN	2021	GASOLINA	55,35	7,689	56230	425,6	WD COMBUSTÍVEIS	6040 7404 1558 7432
14/04/2022 10:21	RTJ3B01	CACTUS	2021	ETANOL	47,52	4,630	6670	220,01	WD COMBUSTÍVEIS	6035 7404 1558 7424
14/04/2022 10:43	PYP6136	HB20	2016	GASOLINA	41,17	7,141	148675	293,98	WD COMBUSTÍVEIS	6036 7404 1558 7424
27/04/2022 15:11	RMH1A64	LOGAN	2021	GASOLINA	57,24	7,690	56840	440,18	WD COMBUSTÍVEIS	6037 7404 1558 7424
29/04/2022 09:41	RMH1A64	LOGAN	2021	GASOLINA	22,68	7,690	57062	174,4	WD COMBUSTÍVEIS	6038 7404 1558 7424
29/04/2022 09:43	PYP6136	HB20	2016	GASOLINA	45,26	7,689	150000	348,01	WD COMBUSTÍVEIS	6039 7404 1558 7424
29/04/2022 10:25	RTJ3B01	CACTUS	2021	ETANOL	39,59	5,490	6944	217,35	WD COMBUSTÍVEIS	6040 7404 1558 7424

TOTAL CONSUMO

R\$ 3.983,90

SALDOS

CARTÃO IMED 01	6035 7404 1558 7424	R\$ 306,31
CARTÃO IMED 02	6035 7404 1558 7432	R\$ 24,65

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMB

PYP 6J36
SR. EDUARDO

Postos Dume
Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.235/0001-19 IE: 105111040
Av Hermogenes Coelho, 3042
Centro - CEP: 76100-000
Sao 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: 241876***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

00000000000002	GASOLINA COMUM						
0600200	27101259	45,255	LT	7,690		348,01	
		101,955,54				102,000,79	
QTD. TOTAL DE ITENS						1	
SUBTOTAL						348,01	
VALOR TOTAL						348,01	
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago		
CARTÃO					348,01		

RELAÇÃO CARTÕES

#ID:3# GOODCARD

AUT:779131839 RS:348,01

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 46,81 - Est. 104,40 - Mun. 0,00

Número: 107997 Série: 2
Emissão: 29/04/2022 09:44:41 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFC-e>
CHAVE DE ACESSO
52220413475252000119650020001079971520646404

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

PRENTEISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

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

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152225072061251 - 29/04/2022 09:44:42

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

punto
WD SÃO LUIS COMBUSTIVELIS
IA HERMOGENES COELHO 3042
CNPJ 13475252000119

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TICKET LOG

Abast. Litros Valor
Valor Total 45,26 348,01
CORRIGIDO: 348,01
SÃO LUIS DE MONTES BELOS
603574*****7424
Saldo disponível 523,66

Atesto que os Produtos/Serviços
constantes nesse documento foram
Entregues / Realizados nesta data.
29/04/22
Carimbo e Assinatura
Contrato nº 046/2021 - SES/IMED HESLMG

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMG

ATJ3B01

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: 241886***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)

CEST	NCM	QTD	UN	VL UNII	VL TOTAL
------	-----	-----	----	---------	----------

E. INICIAL	E. FINAL
------------	----------

00000000000001	ETANOL HIDRATADO				
----------------	------------------	--	--	--	--

0600101	22071090	39,590	L1	5,490	217,34
---------	----------	--------	----	-------	--------

		164,981,62			165,021,21
--	--	------------	--	--	------------

QTD. TOTAL DE ITENS					1
---------------------	--	--	--	--	---

SUBTOTAL					217,34
----------	--	--	--	--	--------

VALOR TOTAL					217,34
-------------	--	--	--	--	--------

FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
--------------------	--	--	--	--	------------

CARTÃO					217,34
--------	--	--	--	--	--------

RELAÇÃO CARTÕES

#ID:3# GOODCARD

AUT:77914856 R\$:217,34

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 29,23 - Est. 54,34 - Mun. 0,00

Número: 108006 Série: 2

Emissão: 29/04/2022 10:27:24 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfece/danfeNFCe>

CHAVE DE ACESSO

52220413475252000119650020001080061520730457

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTELISTA(S):

000007-ROSAIR INOCENCIO DOS SANTOS

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: 152225072224551 - 29/04/2022 10:27:27

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

minéria
punto.

W.D. SÃO LUIS COMBUSTÍVEIS
IA HERMOGENES COELHO 3042
CNPJ 13475252000119

VIA CLIENTE 0006-498

STAB RND 00000004-010
7/84 2 16 25 45
TEPRINAL 96892841
LOC 142956

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km 6944

Abast.	Litros	Valor
--------	--------	-------

Valor Total	39,59	217,35
-------------	-------	--------

COR0001		217,35
---------	--	--------

SÃO LUIS DE MONTES BELOS

6035744444444444

Saldo disponível: 00,00

Atesto que os Produtos/Serviços
constantes nesse documento foram
Entregues / Realizados nesta data
29/04/22
Carmino e Assinatura
Contrato nº 016/2021 - SES/INTEC/MSLMB

Carmino Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
INTEC/MSLMB

RMH 1A64

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: 241875***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)

CEST	NCM	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL	E. FINAI
------	-----	-----	----	---------	----------	----------

0000000000000002	GASOLINA COMUM				174,40	
0600200	27101259	22,679	LIT	7,690	102,030,01	
		102,007,33				

QTD. TOTAL DE ITENS	174,40
---------------------	--------

SUBTOTAL	174,40
----------	--------

VALOR TOTAL	Valor Pago
-------------	------------

FORMA DE PAGAMENTO	174,40
--------------------	--------

CARTÃO ***RELAÇÃO CARTÕES***

#ID:3# GOODCARD AUT:779131353 RS:174,40

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 23,46 - Est. 52,32 - Mun. 0,00

Número: 107996 Série: 2
Emissão: 29/04/2022 09:42:31 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfe/web/sites/nfece/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52220413475252000119650020001079961520638340

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000004-NILTON PEREIRA DA SILVA

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

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152225072053451 - 29/04/2022 09:42:32

Terceiro Posto
Sistema de Gestão de Posto de Combustível
www.161.inf.br / (64) 3623-4281

punto WD SÃO LUIS COMBUSTIVELIS
IA HERMOGENES COELHO 3042
CNPJ 13778252000119

VIA CLIENTE COD:WAPD

CTAB 88800908841319
779131353 09-41-20
DEPAIMM 06087844
DOC 131353 AUT 779131353

TICKET LOG

CORPRA
Gasolina Comum
Km 57862

Abast	Litros	Valor
Valor Total	22,68	174,40
ICOR0001		174,40
SÃO LUIZ DE MONTES BELOS		
683574*****7424		
Saldo disponível	671,67	

Atesto que os Fios s/Serviços
constantes nesse documento foram
Entregues / Realizados nesta data.
29/04/22
Assinatura
Contrato nº 016/2021 - SES/INED MEDIAN

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMB

Pe. os Dume
Dume Combustíveis S/A Ltda
CNPJ: 13.475.252-0001-19 IE: 1051111040
Av. Hermenegildo (o) Rta. 3042
Centro - C. & P. 76 (90-000)
São Luís de Montes Belos - GO Fone: (64) 3761-1700

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

0000000000000002 GASOLINA COMUM		
06002200	27101259	57,241 1.1
		7,080
QTD. TOTAL DE ITENS		440,18
SUBTOTAL		101,897,49
VALOR TOTAL		440,18
FORMA DE PAGAMENTO		440,18
CARTÃO		Valor Pago
		440,18

Valores aproximados de Impostos - Fonte: IBPT
Fed. 58,20 - Est. 132,05 - Muni. 0,00

Número: 107748 Série: 2
Emissão: 27/04/2022 15:13:35 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://efe.sefaz.go.gov.br/efe-web/sistemas/efedizande/NFC>
CHAVE DE ACESSO
52220413475252000119650020001077481508159358

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA MS:
000012-REGINALDO GOMES MACHADO

DADOS ADICIONAIS:
IMPUNTO RE TUDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

mensagem promocional:
Gradecemos a preferência. Volte sempre.

Consulte o Manual de Uso Code

[illegible]

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

TICKET LOG

CAMPUS
 Gasolina Comum
 por \$68.00
 LITROS 57.24
 VALOR 448.00
 VALOR TOTAL 448.00
 CANCELADO
 SÃO LUIZ DE MARANHÃO BRASIL
 65070-000
 Rua Desembargador
 1290 67

Atesto que os Fretados/Serviços
constantes neste documento foram
Entregues / Realizados nesta data.
29/01/22
Carimbo e Assinatura
Companhia de Gás de Jorjá - SCS/CMH/003/001

Edmar Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLAB

RMH1A64

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 Belas - GO Fone: (64) 3761-1700

DANTEC (NFC-E)

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

DETALHAMENTO DA VENDA *** (A: 240823) ***
 CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
 CEST NCM QTD UN V1 UNIT V1 TOTAL
 E. INICIAL E. FINAL

00000000000002	GASOLINA COMUM				
0600200	27101259	1,952	LIT	7,690	15,01
		252,217,80			252,219,75

00000000000002	GASOLINA COMUM				
0600200	27101259	53,196	LIT	7,690	410,61
		100,994,34			100,994,74

QTD TOTAL DE ITENS 2

SUBTOTAL 425,62

VALOR TOTAL 425,62

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

CARTÃO 425,60

DINHEIRO 0,02

RELACIONAMENTO CARTÕES

#ID:3# GOODCARD

AUT:77786615 R\$425,60

Valor aproximado de impostos - 1 ante: IRPJ

Ex: 57,25 - Est: 127,68 - Alim: 0,00

Numero: 106967 Série: 2

Emissão: 21/04/2022 18:00:51 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sfbs/nfce/danteNFC>

CHAVE DE ACESSO

52220413475252000119650020001069571440348799

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

PRETISTA(S):

000007 ROSAIR INOCENCIO DOS SANTOS

DADOS ADICIONAIS:

IMPRESSO RECIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RC II

MESSAGEM PROMOCIONAL:

Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152225047009010 - 21/04/2022 18:00:51

Tech Post
 Software de Gestão de Posto de Combustível
 www.techpost.com.br (64) 3623-1284



Eduardo P. da Fonseca
 Gerente Administrativo
 10 / MESLMB



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Moriedson</i>		<i>19/04/22</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>Levar Roseli em TRINDADE, LACEM, S.E.S.</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODOMETRO
<i>13:15</i>	<i>19-04-22</i>	<i>55.662</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>19:43</i>	<i>19-04-22</i>	<i>55.972</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 Moriedson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Eduardo Peres da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMB

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



IMED

CLÍNICA COMPLETA



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Moréilson</i>		<i>21/04/22</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>Hemocentro</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>12:45</i>	<i>21-04-22</i>	<i>55972</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>18:14</i>	<i>21-04-22</i>	<i>56.232</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 Moréilson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Edgardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMB

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morédson		22/04/22

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	Buscar Soro NA. Regional.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODOMETRO
09:08	22-04-22	56-232

RETORNO		
HORA	DATA	HODOMETRO
10:10	22-04-22	56.232

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

Gerardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESIMB
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morédson		25/04/22

VEICULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	BUSCAR PRONTUÁRIOS NA Regional. DESAR CAMINHÃO LIXO INFECTANTE. *SINTICSE MOVIDA LACEN *S.E.S. *RETRIN *LEVAR MEDICAMENTOS P/ FARMÁCIA, TRAZER *FOLHAS P/ SERVE BRASIL. BUSCAR ANA Paula NO AEROPORTO.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODOMETRO
07:35	25-04-22	56.232
10:10	25-04-22	56.235

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:02	25-04-22	56.235
17:25	25-04-22	56.530

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

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo morédson		26/04/22

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	RECARREGA CELULARES DO H.E. S.L.M.B. LEVAR TÉCNICA DE SEGURANÇA P/ ORCAMENTO. PIABRIL VERDE BUSCAR VACINA E TESTES NA REGIONAL POSTO CENTRAL.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:35	26-04-22	56.547
13:20	26-04-22	56.551

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
10:20	26-04-22	56.551
13:56	26-04-22	56.553

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

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED/HESLMB

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Morédson		27/04/22

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo Morédson	Sintese, Lacer, S.E.S.,		
HETRIN, J.	RETORNANDO PRA GOIÂNIA,		
	Hemo Centro		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:30	27-04-22	56.564
16:42	27-04-22	56.841

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
15:24	27-04-22	56.841
19:05	27-04-22	57.032

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

Eduardo Pereira da Silva
Gerente Administrativo
IMED / HESLME

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Morédson</i>		<i>28/04/22</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>BUSCAR ANA PAULA NO HOTEL.</i>		
	<i>FOR CREDITO EM CELULAR DO HOSPITAL.</i>		
	<i>BAIXAR O CREDITO.</i>		
	<i>BUSCAR CARINHO P/ LORENA.</i>		
	<i>LEVAR ANA PAULA P/ ENCADERNAR</i>		
	<i>DOCUMENTOS A4 ONA e DEIXAR ELA</i>		
	<i>NO HOTEL.</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>08:30</i>	<i>28-04-22</i>	<i>57.033</i>
<i>10:30</i>	<i>28-04-22</i>	<i>57.036</i>
<i>14:38</i>	<i>28-04-22</i>	<i>57.043</i>
<i>16:07</i>	<i>28-04-22</i>	<i>57.049</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>08:45</i>	<i>28-04-22</i>	<i>57.036</i>
<i>11:24</i>	<i>28-04-22</i>	<i>57.043</i>
<i>15:07</i>	<i>28-04-22</i>	<i>57.049</i>
<i>17:54</i>	<i>28-04-22</i>	<i>57.060</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

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

Eduardo Possid da Fonseca
Gerente Administrativo
ASSINATURA DO GERENTE DA FROTA

RMH1A64

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 IE: 105111040
Av Heratogenes 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

DETAΛHAMENTO DA VENDA ***CY: 240391***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

00000000000000000000	GASOLINA C COMUM					
0600200	27101259	52,128	LT	7,690	400,86	
		100,071,45			100,123,58	
QTD. TOTAL DE ITENS						1
SUBTOTAL						400,86
VALOR TOTAL						400,86
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
CARTÃO						400,23
DINHEIRO						0,63

RELAÇÃO CARTÕES

#ID:3# GOODCARD

AUT:77731967 RS:400.23

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 53,92 - Est. 120,26 - Mun. 0,00

Número: 106540 Série: 2
Emissão: 18/04/2022 17:29:01 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeWeb/sites/nfce/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52220413475252000119650020001065401416076533

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000007-ROSAIR INOCENCIO DOS SANTOS

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: 152225040608751 - 18/04/2022 17:29:02

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

rede ponto

WD SAO LUIS COMBUSTIVEL
JA HERMOGENES COELHO 3042
CNPJ 13475252000119

VIA CLIENTE CORRESP

STAB 88674898641919
18/04/2022 17:29:01
ITPM001 90891844
DOC 319467

AUT 77731967

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Xn 55668

Abast
Valor Total 400,23
COR8892
SAO LUIS DE MONTES BELOS
603574444447432
Saldo disponível 458,25

Atesto que os Produtos/Serviços
constantes nesse documento foram
Entregues / Realizados nesta data.
20/04/22
Carimbo e Assinatura
Contrato nº 046/2021 - SES/IMED-HESI.MG

Eduarda Pereira da Fonseca
Gerente Administrativa
IMED/HESI.MG



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moreedson		18/04/22

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HETRIN, SÍNTESE, TS INFORMÁTICA, LACEM, Bee comércio, HETRIN, DEVOLVER PAPEL A4 NA VITAL e BUSCAR EMPRISTIMO DE SONDA.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODOMETRO
08-23	18/04/22	53.376
09:05	18-04-22	53.380

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
08:50	18-04-22	55.380
17:35	18-04-22	55.662

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

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED/HESLMB
ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

PD 6136
EDUARDO

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: 239853***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

0000000000000002	GASOLINA C COMUM				
0600200	27101259 38,283 LT	7,690		294,39	
	250,572,59			250,610,87	
QTD. TOTAL DE ITENS				1	
SUBTOTAL				294,39	
VALOR TOTAL				294,39	
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago	
CARTÃO				293,98	
DINHEIRO				0,41	

RELAÇÃO CARTÕES

#ID:3# GOODCARD

AUT:776736842 R\$:293,98

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 39,60 - Est. 88,32 - Mun. 0,00

Número: 106005 Série: 2
Emissão: 14/04/2022 10:45:52 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfece/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52220413475252000119650020001060051370728120

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000007-ROSAIR INOCENCIO DOS SANTOS

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: 152225028051055 - 14/04/2022 10:45:53

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

punto WD SÃO LUIS COMBUSTIVELIS
IA HERMOGENES COELHO 3042
CNPJ 13475252000119

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

CTAB 658288988842919
14/04/2022 10:43:55
TERMINAL 96862844
DOC 736842

AUT 776736842

TICKET LOG

COMPRAS
Gasolina Comum
Km 148675 Litros Valor
41.17 293.98

Abast
Valor Total 293.98

COR0801
SÃO LUIZ DE MONTES BELOS
683574*****7424
Saldo disponível: 1 486,25

REGISTRO DE VENDA EM RAZÃO DE VENDA
ZONA LESTE

Atesto que os Produtos/Serviços
constantes nesse documento foram
Entregues / Realizados nesta data.
14/04/22
Carimbo e Assinatura
Contrato nº 046/2021 - SES/IMED-HESLMB

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMB

RTJ3B01
MINEIA

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: 239848***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

0000000000000001	ETANOL HIDRATADO				
	COMBUSTIVEL COMUM				
0600101	22071090	40,076	LT	5,490	220,01
		160,794,05			160,834,13
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					220,01
VALOR TOTAL					220,01
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO					220,01

RELAÇÃO CARTÕES
#ID:3# GOODCARD

AUT:778730449 RS:220,01

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 29,59 - Est. 55,00 - Mun. 0,00

Número: 106000 Série: 2
Emissão: 14/04/2022 10:23:10 - VLA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfece/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52220413475252000119650020001060001370679734

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):
000007-ROSAIR INOCENCIO DOS SANTOS

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: 152225027948869 - 14/04/2022 10:23:10

Tech Posto
Software de Gestão de Posto de Combustível
www.tsi.inf.br/ (64) 3623-4261

punto.
WD SAO LUIS COMBUSTIVEL
IA HERMOGENES COELHO 3042
CNPJ 13475252000119
VIA CLIENTE
STAB 888788988847919
14/04/2022 19:21:35
TERMINAL 96882844
DOC 738449
GOODCARD
AUT 778730449

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 6678
Abast
Valor Total 47,52
COR0081 220,01
SAO LUIS DE MONTES BELOS
683574*****7424
Saldo disponível 1 788,23

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMB

Atesto que os Produtos/Serviços
constantes nesse documento foram
Entregues / Realizados nesta data.
14/04/22

Carimbo e Assinatura
Contrato nº 046/2021 - SES/IMED-HESLMB

Rm H 1 A 64

Postos Dume

Dume Combustíveis São Luis Ltda
CNPJ: 13.475.252/0001-19 DE: 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: 239512***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

000009000000002	GASOLINA C COMUM				
0600200	27101259	52,620	LT	7,140	375,70
		99,153,96			99,206,58
QTD. TOTAL DE ITENS					1
SUBTOTAL					375,70
VALOR TOTAL					375,70
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
CARTÃO					375,71
DINHEIRO					0,01
Troco					0,02

RELAÇÃO CARTÕES

#ID:3# GOODCARD

AUT:776389443 R\$:375,71

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 50,53 - Est. 112,71 - Mun. 0,00

Número: 105669 Série: 2

Emissão: 12/04/2022 08:55:32 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

52220413475252000119650020001056691357369770

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):

000007-ROSAIR INOCENCIO DOS SANTOS

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: 152225020935650 - 12/04/2022 08:55:34

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

ELABORADO POR
SISTEMA DE
CONTABILIDADE

punto

WD SAO LUIS COMBUSTIVEL
IA HERMOGENES COELHO 3042
CNPJ 13475252000119

VIA CLIENTE

CTAB 246 28988841919
1 / 847 81 98 6 51
TERMINAL 60881844
BLOC 367443

AUT 776389443

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km 53878
Abast
Valor Total
COR0802
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
683574*****7432
Saldo disponível 850,48

Litros 52,62
Valor 375,71
375,71

aj

Atesto que os Produtos/Serviços
constantes nesse documento foram
Entregues / Realizados nesta data.
14/04/22

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 046/2021 - SES/IMED-HESLMG

Eduardo Pereira da Fonseca

Gerente Administrativo

IMED / HESLMG

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

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

NOTA PROMISSÓRIA

5887

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

Emitente: IMED

CPF/CNPJ: _____ Placa: RMH1A64 Km: 53.364 Hora: _____

Data da Emissão: 06/04/2022 Valor R\$ _____

Motorista: _____

QUANT	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR
46.46	Lts.	Gasolina Comum	331.70
	Lts.	Diesel	
	Lts.	Etanol	
	Lts.	Diesel S-10	
	Lts.	Óleo Lubrificante	
TOTAL			331.70
VALOR ATUALIZADO			331.70

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 Moréilson
Assinatura do Emitente

*Pagável em São Luis de Montes Belos

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

punto.

W.D. SÃO LUIS COMBUSTÍVEIS
IA HERMÓGENES COELHO 3042
CNPJ 13475252000119

TICKET LOG

COMPRAS
Gasolina Comum
Km 53364

Abast
Valor Total 46.46
COR0002
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
6683574444447432
Saldo disponível 1 982.92

Litros 46.46
Valor 331.72

Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues / Realizados nesta data.

14/04/22

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 046/2021 - SES/IMED-HESIMB

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESIMB

RMH1A64

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: 238998***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)
CEST NCM QTD UN VL UNIT VL TOTAL
E. INICIAL E. FINAL

CEST	NCM	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0000000000000002	GASOLINA COMUM				
0600200	27101259 50,000 LT	7,140		357,00	
	98,367,61				98,417,61

QTD. TOTAL DE ITENS 1

SUBTOTAL 357,00

VALOR TOTAL 357,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 357,00

CARTÃO ***RELAÇÃO CARTÕES***

#ID:3# GOODCARD
AUT:775710973 R\$:357,00

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 48,02 - Est. 107,10 - Mun. 0,00

Número: 105161 Série: 2

Emissão: 08/04/2022 10:02:17 - VIA CONSUMIDOR

Consulta pela Chave de Acesso em:

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52220413475252000119650020001051611312286276

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):

000007-ROSAIR INOCENCIO DOS SANTOS

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: 152225008839439 - 08/04/2022 10:02:20

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

eponto

WD SAO LUIS COMBUSTIVEL
SA HERMOGENES COELHO 3042
CNPJ 13475252000119

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Em 54487 Litros Valor
Abast 50,00 357,00
Valor Total 357,00
COR8882
SAO LUIZ DE MONTES BELOS
683574*****7432
Saldo disponível 1 226,19

Atesto que os Produtos/Serviços
constantes nesse documento foram
Entregues / Realizados nesta data.

14/04/22

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 046/2021 - SES/IMED-HESLMB

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMB

RMH 1A64

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: 238722***

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

0000000000000002	GASOLINA COMUM					
0600200	27101259	55,984	LT	7,140	399,72	
		98,154,36			98,210,34	

QTD. TOTAL DE ITENS 1

SUBTOTAL 399,72

VALOR TOTAL 399,72

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

CARTÃO 399,72

RELACÃO CARTÕES

#ID:3# GOODCARD

AUT:775488283 RS:399,72

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 53,76 - Est. 119,92 - Mun. 0,00

Número: 104888 Série: 2
Emissão: 06/04/2022 17:48:44 - VIA CONSUMIDOR
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevch/sites/nfevch/danfeNFCe>
CHAVE DE ACESSO
52220413475252000119650020001048881299559178

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTELISTA(S):
000007-ROSAIR INOCENCIO DOS SANTOS

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

MENSAGEM PROMOCIONAL:
Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152225003975095 - 06/04/2022 17:48:44

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

punto.

WB SÃO LUIS COMBUSTIVEL
JA HERMOGENES COELHO 3042
CNPJ 13/475252000119

VIA CLIENTE GOODCARD

06/04/2022 17:48:44

06/04/2022 17:48:44

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
nº 53976

Abast	Litros	Valor
Valor Total	55,98	399,73
CORR882		399,73
SÃO LUIS DE MONTES BELOS		
993574*****7432		
Cartão disponível	1 583 19	

Atesto que os Produtos/Serviços
constantes nesse documento foram
Entregues / Realizados nesta data.
14/04/22

Carimbo e Assinatura

Contrato nº 046/2021 - SES/IMED-HESLMB

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMB



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
João Donizete S. de Souza		01/04/22

VEICULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

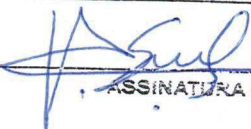
SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
	acompanhar Pesagem, Busca Material Vital		
	Busca Computador e Monitor no Regional		
	Hatim, Sintese, SES, Lacer		
	Extintor		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
07:20	01/04/22	53.056
09:20	01/04/22	53.061

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:00	01/04/22	53.061
17:43	01/04/22	53.361

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


Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moredson		04/04/22

VEICULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	*HETRIN leva hidroclorídico / mot. H. C. N. ETIN TE. * Sintese Don Bosco * la cen * ASTHAMEC *HETRIN NOVAMENTE.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:30	04-04-22	53.361

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
17:30	04-04-22	53.671

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

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moredson		06/04/22

VEICULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HETRIN, EXTINTEC, Hemocentro, HECEN , S.E.S.		Sintese
	SERVEBRASIL, COVIMA, MEDISISTEM.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
09:43	06-04-22	53.671

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
17:55	06-04-22	53.978

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

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMB

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moréidson		07/04/22

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	Hemocentro		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
03:25	07-04-22	53.978

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
07:48	07-04-22	54230

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 Moréidson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
GAD / HESLMB

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Rafael.		07/04/22

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Rafael.	Hemocentro		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
	07-04-22	54.230

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
	07-04-22	54.485

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

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESIMD

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moreedson		08/04/22

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HETRIN ESTINTEC, SINTESE, LACEM...		
	ACSAHS, LEVAR FORMULÁRIOS.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODOMETRO
09:40	08-04-22	54.485

RETORNO		
HORA	DATA	HODOMETRO
16:39	08-04-22	54.791

OBSERVAÇÕES:

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

Paulo Moreedson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMO

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Moridson</i>		<i>11/04/22</i>

VEICULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>LEVAR GABRIELA NA S.E.S.</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>07:15</i>	<i>11-04-22</i>	<i>54.791</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>15:25</i>	<i>11-04-22</i>	<i>55.075</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 Moridson
ASSINATURA DO MOTORISTA

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLMG

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Moreedson</i>		<i>12/04/22</i>

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>Buscar FORMULÁRIOS NA Regional.</i>		
	<i>e ABASTECER O CARRO.</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>08:10</i>	<i>12-04-22</i>	<i>55.075</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>09:04</i>	<i>12-04-22</i>	<i>55080</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

Eduardo Pereira da Fonseca
 Gerente Administrativo
 IMED / HESLM3

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
<i>Paulo Morédson</i>		<i>13/04/22</i>

VEICULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
<i>Paulo</i>	<i>S.E.S., LACEN, ESTINTE.</i>		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>09:30</i>	<i>13-04-22</i>	<i>55.080</i>

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO
<i>15.45</i>	<i>13-04-22</i>	<i>55.372</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

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESLM

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



SEÇÃO DE TRANSPORTE / ORDEM DE TRÁFEGO

MOTORISTA	CNH	DATA
Paulo Moredson		14/04/22

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Paulo	HETAIN, SINTESE, PESAR CAMINHÃO COM A BEE COMERCIO, T.G. INFORMATICA LEVAR. MARINA NO CORREN. PUNCO EXAME CLINICA GOIANA.		

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODOMETRO
08:24	14-04-22	55.372
08:30	14-04-22	55.374

RETORNO		
HORA	DATA	HODOMETRO
09:03	14-02-22	55.374
09:50	14-02-22	55.376

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

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED / HESIME

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

MOTORISTA	CNH	DATA
Eduardo Fonseca		14/04/2022

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
	Hyundai	HB20	PYP6136	

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Eduardo Fonseca	Trindade - São Luís de Montes Belos	Buscar material cirúrgico no HETRIN, tendo em vista que o veículo administrativo estava em traslado. Buscar colaboradora Roseli para ministração de treinamento no HESIMB	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO

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.

Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
MFD / HESIMB

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

MOTORISTA	CNH	DATA
Minéia Teixeira		29/04/2022

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
	CINTROEN	CACTUS	RMHIA64	

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Minéia Teixeira	São Luís de Montes Belos	Foi realizado o abastecimento do veículo nesta data, para realização das demandas correlatas a diretoria administrativa da unidade. E a outras que se fizeram necessárias as demandas da unidade na ausência do carro administrativo.	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO

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.


Minéia Teixeira
Diretora Administrativa
HESLMB
ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

MOTORISTA	ENH	DATA
Minéia Teixeira		14/04/2022

VEICULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Préfixo
CITROEN	CITROEN	CACTUS	RMBLAMB	

COMBUSTIVEL	CHEIO ()	% ()	% ()	% ()	RES. ()
-------------	-----------	-------	-------	-------	----------

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Minéia Teixeira	São Luís de Montes Belos	Foi realizado o abastecimento do veículo nesta data, para realização das demandas correlatas a diretoria administrativa da unidade. E a outras que se fizerem necessárias as demandas da unidade na ausência do carro administrativo.	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO

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.

Minéia Teixeira
Diretora Administrativa
HESLMB

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA

MOTORISTA	CNH	DATA
Eduardo Fonseca		29/04/2022

VEÍCULO				
Descrição	Marca	Modelo	Placa	Prefixo
	Hyundai	HB20	PYP6136	

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

SERVIDOR	ITINERÁRIO	SERVIÇOS A EXECUTAR	ASSINATURA
Eduardo Fonseca	Trindade – São Luís de Montes Belos	Buscar material cirúrgico no HETRIN, tendo em vista que o veículo administrativo estava em traslado; Buscar colaboradora Roseli para ministração de treinamento no HESLMB	

SAÍDAS		
HORA	DATA	HODÔMETRO

RETORNO		
HORA	DATA	HODÔMETRO

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.


Eduardo Pereira da Fonseca
Gerente Administrativo
IMED/HESLMB

ASSINATURA DO MOTORISTA

ASSINATURA DO CONTROLADOR DE TRÁFEGO

ASSINATURA DO GESTOR DA FROTA



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 17:32:07 do dia 27/01/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/07/2022.

Código de controle da certidão: **7A9A.B01A.5317.BA45**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0019011190**

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 **09** dias do mês de **MARÇO** do ano de **2022**, 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 7/5/2022.

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

Autenticação: **0028994458**

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: 22/03/2022 08h52min

Número	Validade
1869	20/06/2022

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

CWV5PYJK3ZOGCLC1

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), 22 de Março de 2022



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 12965608/2022

Expedição: 26/04/2022, às 15:49:02

Validade: 23/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[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: 22/04/2022 a 21/05/2022

Certificação Número: 2022042200285608497361

Informação obtida em 29/04/2022 16:16:36

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



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

FT00140461 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00140461	2.105,80	17/05/2022	30/05/2022	
Encargos p/dia de R\$ 3,16 após 30/05/2022 Multa de R\$ 42,12 após 31/05/2022				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA - Setor: CONTRATO DE GESTÃO 046/2021 - C.Custo: SEM CONTRATO				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)31411128	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				
Impresso em 18/05/2022 07:51:24				
Valor por extenso	Dois Mil e Cento e Cinco Reais e Oitenta centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

422-7	Banco Safra S.A.	Recibo do Pagador			
Nosso Número 00006538-2	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9
Autenticação Mecânica					



Banco Safra S.A. | **422-7** | **42297.09706 00002.476992 00006.538227 4 90010000210580**

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 30/05/2022
Beneficiário AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142 - São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02					Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9
Data do Documento 17/05/2022	Num. do Documento FT00140461	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 18/05/2022	Nosso Número 00006538-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 2.105,80
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3,16 após 30/05/2022 Após 31/05/2022 cobrar multa de R\$ 42,12					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34 01332000 BELA VISTA SAO PAULO SP					19.324.171/0001-02 00006538-2
Sacador/Avalista					Código de Baixa



Autenticação Mecânica- Ficha de compensação
Atesto que os Produtos/Serviços constantes nesse documento foram Entregues / Realizados nesta data.
23/05/22



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

FT00140461 - 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											

Setor: CONTRATO DE GESTÃO 046/2021 Centro Custo: SEM CONTRATO

VAZ/PAULO			08/03/2022	VC00377744				24/02/2022 até 25/03/2022	Veículo: CS		
ND00605273	00760497	2.026,80 (R\$)	1,000000	2.026,80	79,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2.105,80
Ped.Reserve:	MOVIDA GOIANIA		SEM CONTRATO	Goiania	Goiania		2115553205	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
3741350											
Cód.Reserva:											
2115553205											

Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 67,56 = Total Diárias: R\$2026,80
Autorizador: Monica Reis

Setor: CONTRATO DE GESTÃO 046/2021 Centro Custo: SEM CONTRATO	2.026,80	79,00		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2.105,80
Total Notas de Débito	2.026,80	79,00		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2.105,80

Total da Fatura 2.105,80

Eduardo P. de F. Silva
Eduardo P. de F. Silva
Gerente Administrativo
IMED, INCIS



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: 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:

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 17:16:03 do dia 30/03/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/09/2022.

Código de controle da certidão: **C3E3.8799.CE18.0FDA**

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: 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 22040195391-08

Data e hora da emissão 11/04/2022 08:13:00

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0334538 - 2022

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 08/04/2022

Validade: 05/10/2022

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; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 11:09:36 horas do dia 12/04/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A0F07674

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Certidão nº: 55602186/2021

Expedição: 02/12/2021, às 10:23:42

Validade: 30/05/2022 - 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.

[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: 03/05/2022 a 01/06/2022

Certificação Número: 2022050300322522778107

Informação obtida em 09/05/2022 15:07:22

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

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 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
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	26/05/2022	R\$ 2.105,80	R\$ 2.105,80

42297.09706.00002.476992.96258.637824.5.90010000210580

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Final	CPF/CNPJ Beneficiário Original
422 - BCO SAFRA S A	00.000.000/0000-00	43.062.389/0001-02

Razão Social Beneficiário Original	Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	19.324.171/0001-02

Nome Pagador Original	CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo
IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS	19.324.171/0007-90	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Data de Vencimento	Valor Nominal	Valor Pago
30/05/2022	2.105,80	0,00

Encargos	Desconto	Valor Total a Cobrar
0,00	0,00	0,00

Data / hora da transação:	Autenticação
26/05/2022 13:57:46	IBE69C681E1E0F242FDB328

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)