

Luziânia, 14 de junho 2021.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUÇÕES HDFGT AS	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	513075	2.043,00	05/05/2021	05/05/2021	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
ENEL DISTRIBUIDORA GOIAS	01.543.032/0001-04	ENERGIA	ABRIL	89,92	10/05/2021	10/05/2021	Despesa com consumo de energia no escritório do IMED em Luziânia
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	134592	2.259,00	15/04/2021	12/05/2021	Despesa com locação do veículo administrativo no período de 15/01/2021 a 14/02/2021
TICKET SOLUÇÕES HDFGT AS	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	517800	2.553,00	17/05/2021	17/05/2021	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	134119	11.601,68	01/03/2021	18/05/2021	Despesa com locação do veículo administrativo no período de 20/11/2020 a 20/12/2020 - 16/12/2020 a 15/01/2021 - 09/12/2020 a 22/12/2020 e 21/09/2020 a 21/10/2020 - hospedagem do gerente administrativo Francisco Amud nos períodos de 18/01 a 02/02 - 02/02 a 05/02 - hospedagem da Diretora Ana Brito de 28/12/2020 a 04/01/2021
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	134296	5.505,72	15/03/2021	18/05/2021	Despesa com locação do veículo administrativo no período de 21/10/2020 a 20/11/2020 - Hospedagem do gerente de enfermagem Francisco Amud de 17 a 18/02 - Ana Brito 09/02/2021 a 26/02/2021
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	134479	5.355,00	30/03/2021	18/05/2021	Despesa com hospedagem da Andressa Barcelos no período de 01 a 08/03 e 11 a 31/03, hospedagem da Ana Brito 26/02/2021 a 06/03/2021
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	134708	3.414,90	30/04/2021	18/05/2021	Despesa com hospedagem da Andressa Barcelos no período de 05 a 09/04 e 13 a 16/04, hospedagem da Danubia Costa de 09 a 13/04 - e locação de veículo no período de 13/02 a 08/03
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	134848	459,00	17/05/2021	18/05/2021	Despesa com hospedagem da Danubia Costa de 13 a 16/04
SELTHON FERNANDO ROCHA MARQU	049.722.191-81	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MAIO	1.580,00	20/05/2021	20/05/2021	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Luziânia
TICKET SOLUÇÕES HDFGT AS	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	525240	2.043,00	28/05/2021	28/05/2021	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital

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

ANDRE SILVA

SADER:17072541845

Assinado de forma
digital por ANDRE SILVA
SADER:17072541845

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

André Silva Sader – Diretor- Presidente IMED



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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191760075130756293783150390009186210000204300

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nome Fantasia: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0001-02

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0005-28

Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/05/2021

Valor Nominal: R\$ 2.043,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 2.043,00

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

Autenticação Bancária:
00211251256530000000001

Data / Hora da Transação:
05/05/2021 - 12:57:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

	MUNICÍPIO DE CAMPO BOM	Número / Série NFS-e 38964044 / T00					
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Número / Série RPS -					
	NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e		Data de Emissão 06/05/2021 09:36				
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 38964044	Vencimento 17/05/2021	Valor 2.043,00	Duplicata	Vencimento	Valor		
ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO							
Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido		
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	40,0000	1,00 / UN	0,00	40,00	0,80
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.043,00							
DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO							
Valor de Serviço 43,00	Itens Não Tributáveis 2.000,00		Desconto Condicional 0,00		Deduções 0,00		
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 4,84		Base de Cálculo 43,00		ISSQN 0,86		
RETENÇÕES FEDERAIS							
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00			
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 2.043,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							
RPS/SERIE: 122950/B2							
RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,65							
TITULO NRO. 31609460							
REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 04/05/2021							
GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD							
CODIGO CLIENTE: 176642							
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: GO5.4UP.1QO Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-038964044/576273562							



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/05/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000						
Data do documento 05/05/21	No. Do documento 00513075	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/21	Nosso Número 176/00513075-6	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.043,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 51307.562937 83150.390009 1 86210000204300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/05/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 05/05/21	No. Do documento 00513075	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/21	Nosso Número 176/00513075-6	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.043,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:24:48 do dia 26/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.506.307/0001-57
Certidão n°: 12024098/2020
Expedição: 26/11/2020, às 14:40:16
Validade: 21/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

Data: 15/03/2021 13h59min

Número	Validade
2292	13/06/2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

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

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWG9ZRPPLCMT4E21

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

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

Campo Bom (RS), 15 de Março de 2021



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0016764870**

Identificação do titular da certidão:

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

Certificamos que, aos **05** dias do mês de **MAIO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

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

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

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

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

Esta certidão é válida até 3/7/2021.

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

Autenticação: **0026637304**

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

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

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

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

Validade: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901573494314413

Informação obtida em 05/05/2021 12:47:30

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

Hospital Regional de Luziânia



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CONTROLE DE ABASTECIMENTO - HRL

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
YARIS	EDUARDO SANTOS	QXE0354	GASOLINA COMUM	32,94	R\$ 190,06	19/04/21	AUTO POSTO CARRUO LTDA
YARIS	EDUARDO SANTOS	QXE0354	GASOLINA COMUM	39,99	R\$ 225,10	22/04/21	POSTO SAO ROQUE ALANCA LTDA
YARIS	EDUARDO SANTOS	QXE0354	GASOLINA COMUM	37,34	R\$ 212,84	23/04/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
YARIS	FRANCISCO AMUD	QXE0354	GASOLINA COMUM	24,72	R\$ 148,30	27/04/21	AUTO POSTO MARRECO LTDA
YARIS	HEBERSON RICARDO	QXE0354	GASOLINA COMUM	25,13	R\$ 143,22	28/04/21	MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
YARIS	HEBERSON RICARDO	QXE0354	GASOLINA COMUM	30,09	R\$ 172,14	28/04/21	3. D. AUTO POSTO LDA
YARIS	HEBERSON RICARDO	QXE0354	GASOLINA COMUM	13,65	R\$ 80,52	29/04/21	POSTO SAO ROQUE NELORE
YARIS	HEBERSON RICARDO	QXE0354	GASOLINA COMUM	32,63	R\$ 185,96	30/04/21	MM COMBUSTIVEIS LTDA
YARIS	FRANCISCO AMUD	QXE0354	ETANOL	37,78	R\$ 162,77	01/05/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
YARIS	HEBERSON RICARDO	QXE0354	GASOLINA COMUM	37,5	R\$ 232,49	03/05/21	AUTO POSTO ESQUINA LIMITADA
YARIS	HEBERSON RICARDO	QXE0354	GASOLINA COMUM	31,89	R\$ 182,46	03/05/21	3. D. AUTO POSTO LDA
YARIS	EDUARDO SANTOS	QXE0354	ETANOL	33,63	R\$ 163,00	04/05/21	POSTO DE SERVIÇOS PEDRO RIBEIRO LTDA
TOTAL CONSUMO				377,29	R\$ 2.098,86		

TOTAL GERAL DE CONSUMO	R\$ 2.098,86
TOTAL CONSUMO KM	8778
CONSUMO POR LITROS	377,29
GASTOS	
CARTÃO IMED 01	6035.7404.1329.5442
	R\$ 2.098,86

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

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia
SES/IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDIOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA

CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021[illegible]

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

03 163 2011



Campanha de assinatura -

Contato de Residência Emergencial Nº027/2020 -
SESSIMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Hospital Regional de Luziânia



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021

DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVICO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	30315	09:00	FARMACIA	FLTA	30530	09:40
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	30530	13:40	FARMACIA	FLTA	30530	14:12
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	30478	19:43	FARMACIA	FLTA	30478	19:43
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	31018	07:43	FARMACIA	FLTA	31018	08:01
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	31156	11:02	FARMACIA	FLTA	31025	08:01
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	31330	13:53	FARMACIA	FLTA	31330	13:18
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	31347	13:56	FARMACIA	FLTA	31347	14:12
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	31362	16:51	FARMACIA	FLTA	31547	16:22
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32632	08:40	FARMACIA	FLTA	32646	18:41
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32646	10:45	FARMACIA	FLTA	32844	13:45
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	13:30	FARMACIA	FLTA	32844	13:45
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	14:00	FARMACIA	FLTA	32844	14:20
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	14:40	FARMACIA	FLTA	32844	16:00
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	15:30	FARMACIA	FLTA	32844	16:00
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	16:00	FARMACIA	FLTA	32844	16:00
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	16:30	FARMACIA	FLTA	32844	16:30
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	16:45	FARMACIA	FLTA	32844	16:45
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	16:50	FARMACIA	FLTA	32844	16:50
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	16:55	FARMACIA	FLTA	32844	16:55
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:00	FARMACIA	FLTA	32844	17:00
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:05	FARMACIA	FLTA	32844	17:05
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:10	FARMACIA	FLTA	32844	17:10
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:15	FARMACIA	FLTA	32844	17:15
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:20	FARMACIA	FLTA	32844	17:20
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:25	FARMACIA	FLTA	32844	17:25
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:30	FARMACIA	FLTA	32844	17:30
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:35	FARMACIA	FLTA	32844	17:35
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:40	FARMACIA	FLTA	32844	17:40
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:45	FARMACIA	FLTA	32844	17:45
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:50	FARMACIA	FLTA	32844	17:50
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	17:55	FARMACIA	FLTA	32844	17:55
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:00	FARMACIA	FLTA	32844	18:00
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:05	FARMACIA	FLTA	32844	18:05
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:10	FARMACIA	FLTA	32844	18:10
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:15	FARMACIA	FLTA	32844	18:15
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:20	FARMACIA	FLTA	32844	18:20
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:25	FARMACIA	FLTA	32844	18:25
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:30	FARMACIA	FLTA	32844	18:30
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:35	FARMACIA	FLTA	32844	18:35
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:40	FARMACIA	FLTA	32844	18:40
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:45	FARMACIA	FLTA	32844	18:45
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:50	FARMACIA	FLTA	32844	18:50
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	18:55	FARMACIA	FLTA	32844	18:55
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:00	FARMACIA	FLTA	32844	19:00
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:05	FARMACIA	FLTA	32844	19:05
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:10	FARMACIA	FLTA	32844	19:10
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:15	FARMACIA	FLTA	32844	19:15
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:20	FARMACIA	FLTA	32844	19:20
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:25	FARMACIA	FLTA	32844	19:25
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:30	FARMACIA	FLTA	32844	19:30
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:35	FARMACIA	FLTA	32844	19:35
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:40	FARMACIA	FLTA	32844	19:40
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:45	FARMACIA	FLTA	32844	19:45
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:50	FARMACIA	FLTA	32844	19:50
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	19:55	FARMACIA	FLTA	32844	19:55
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:00	FARMACIA	FLTA	32844	20:00
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:05	FARMACIA	FLTA	32844	20:05
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:10	FARMACIA	FLTA	32844	20:10
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:15	FARMACIA	FLTA	32844	20:15
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:20	FARMACIA	FLTA	32844	20:20
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:25	FARMACIA	FLTA	32844	20:25
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:30	FARMACIA	FLTA	32844	20:30
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:35	FARMACIA	FLTA	32844	20:35
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:40	FARMACIA	FLTA	32844	20:40
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:45	FARMACIA	FLTA	32844	20:45
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:50	FARMACIA	FLTA	32844	20:50
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	20:55	FARMACIA	FLTA	32844	20:55
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:00	FARMACIA	FLTA	32844	21:00
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:05	FARMACIA	FLTA	32844	21:05
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:10	FARMACIA	FLTA	32844	21:10
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:15	FARMACIA	FLTA	32844	21:15
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:20	FARMACIA	FLTA	32844	21:20
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:25	FARMACIA	FLTA	32844	21:25
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:30	FARMACIA	FLTA	32844	21:30
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:35	FARMACIA	FLTA	32844	21:35
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:40	FARMACIA	FLTA	32844	21:40
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:45	FARMACIA	FLTA	32844	21:45
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:50	FARMACIA	FLTA	32844	21:50
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	21:55	FARMACIA	FLTA	32844	21:55
13.04.2021	EUARUPO	AXE 0354	FARMACIA	32844	22:00	FARMACIA	FLTA	32844	22:00

Assinatura que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data:

05/05/2021

Assinatura

Contrato de Gestão nº 027/2020 -
SECRETARIA DE INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Henyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Henyllin Soares da Silva

getnet
GOODCARD
REDE GETNET TECNOLOGIA
POSTO IRMAUS CARRIJO
GO 330 0 KM 82
25025354000111

19/04/2021 15:17:20

CARTÃO: *****5442
POS: 85566780 EST: 000000000300702
AUT: 716370589 v0053.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 30649 Ltrs Valor
Abast: 32,94 190,06
Valor Total: 190,06
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 184,42

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

05/05/2021

Francisco Campos Amador
Gerente Administrativo

Contrato Hospital Regional de Luziânia 027/2020 -
SES/IMED - IMED Instituto de Medicina,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

POSTO CARRIJO
CNPJ: 25.025.354/0001-11 AUTO POSTO CARRIJO LTDA
ROD GO 330 KM 82 S/N ZONA RURAL, S/N VIANOPOLIS
VIANOPOLIS - VIANOPOLIS - GO 75260-000 Fone:
(62)3335-1117 I.E.: 10.166.662-4
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	4003	BC-03 GASOLINA COMUM				
	32,94	LTS X 5,77				190,06

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 190,06
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Crédito Loja 190,06

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>
5221 0425 0253 5400 0111 6500 1000 1864 4512 2766 2044
CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0005-28
EDUARDO
NFC-e nº 000186445 Série 001 19/04/2021 15:19:56
Protocolo de Autorização: 152213986798028
Data de Autorização 19/04/2021 15:21:07



PLACA: QXE0354
HODOMETRO: 30649
PISTA: 1 TURNO: 1
VENDEDOR: 45 - CLAUDEIR RODRIGUES DE LIMA
MENSAGEM PROMOCIONAL
Trib aprox R\$: 25,56 Federal e 57,02 estadual
Fórmula: 18,00 + 3,56 + 1,47
F. 11 www.pr...

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

SÃO ROQUE - ALIANÇA

CNPJ: 23.049.249/0001-97 E.: 106449869
Q QUADRA 13, SN - - LUZILIA PARQUE
LUZIANIA - GO

NFC-e Nro.: 249886 | Caixa Nro.: 3

TICKET LOG

DOC:000220656418
COMPRA FROTA D:22/04 H:09:33
A:790161
ESTAB:023049249000197

Gasolina Comun
Km: 31116

	Litros	Valor
Abast.	39,99	225,10
Valor Total		225,10

CDR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 1.959,32

Via portador

(SiTef)

CNPJ: 23.049.249/0001-97

POSTO SÃO ROQUE ALIANÇA LTDA

Q QUADRA 13, SN - - LUZILIA PARQUE
LUZIANIA - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
1	GASOLINA C - COMUM	
39,990 L	5,629	225,10
Qtde. Total de Itens		39,990
Valor Total R\$		225,10
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODOCARD		225,10

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0423 0492 4900 0197 6500 1000 2498 8618 0396 5105

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 249886 Série:1 22/04/2021 09:33:18

Protocolo de Autorização: 152213993348917
Data de Autorização: 22/04/2021 09:33:18



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 97,81

R\$: 30,28 Federal e 67,53 Estadual

#CF: B02 E11306451.720 EF1306491.710 V39,990

PLACA: BXE0354 ODDM: 31.116,0

Atendente: 18010-CHARLES DA APARECIDA SANTOS

ED VENANCIO SHOPPING BL B 60-40 BRASILIA-DF

DANFE REIMPRESSÃO

PETROS - 2.21.03.07 - www.adaptive.com.br

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

Francisco Santos Amador
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziania
Carimbo e Assinatura

Contrato de Gestão Emergencial N°027/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

05/05/2021

Francisco Carlos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Marília

Contrato de Gestão Emergencial N°027/2020 –
SES/IMED – IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

AUTO POSTO MARRECO LTDA
CNPJ 13.305.341/0001-17 IE: 104948396
AVENIDA RAIMUNDO DE AQUINO, 5 - TRINDADE/GO

TICKET LOG
K06 - MARRECO
AV RAIMUNDO DE AQUINO, 05
ESTAB:000000007411766 TERN:000000001
Transacao Cartao Frotas
27/04/2021 15:44:57 NSU: 247747
COMPRAS
Gasolina Comum
Kn: 32383

	Litros	Valor
Abast.	24.72	148,30
Valor Total		148,30
COR0001		
HOSPITAL DE LUZIANIA		
603574*****5442		
Saldo disponivel: 1.370,98		
Nsu Aut: 615794		

VIA PORTADOR
(CUPOM FISCAL: 021296)
(NSU D-TEF : 247747)

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

05/05/2021
Francisco Carlos Amador
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Contrato de Gestão Emergencial N°027/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

AUTO POSTO MARRECO LTDA CNPJ:13.305.341/0001-17
AVENIDA RAIMUNDO DE AQUINO, 5, VILA JOAO BRAZ, TRINDADE, GO
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	U1	Unit	VI	Item
320102001	GASOLINA C COMUM Bi	24,721	LT		5,999		148,30
Qtde. total de itens							1
Valor total (R\$)							148,30
Valor a Pagar (R\$)							148,30
FORMA DE PAGAMENTO							VALOR PAGO (R\$)
TEF - TICKETLOG							148,30
Troco R\$							0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52210413305341000117650010002118791000475321

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000211879 Série 001 27/04/2021 15:44:59

Protocolo de autorização: 152214007184097
Data de autorização: 27/04/2021 15:45:04



Tributos aproximados: R\$ 19,28 (13.00%) Federal, R\$ 44,79 (30.20%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - GO EF6074
Operador: None - AUTO POSTO MARRECO LTDA Vendedor: 2844 - THIAGO ALVES DOS SANTOS
Endereço:
Motor.: FRANCISCO AMADOR
Placa: QXE0354
KM: 32383
nBico: 04 nBomba: 31 nTanque: 81 vEncIni: 3642773.389 vEncFin: 3642798.109

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

MM CORUMBA
Q 201 SN
CNPJ 26223104000159

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021455
28/04/2021 11:05:42
TERMINAL: 76006433
DOC: 748058

AUT: 717748058

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 32661

Abast.	Litros	Valor
	25,13	143,22
Valor Total		143,22

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA

CNPJ: 26.223.104/0001-59 MM CORUMBA COMBUSTIVEIS LTDA

Q 201, S/N - LOTE 01 A 06, S/N, PARQUE ESMERALDA, LUZIANIA, GO, IE:106739182

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000 GASOLINA COMUM 25,13 l x 5,699			143,22
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				143,22
Descontos				0,00
Acrescimos				0,00
VALOR A PAGAR				143,22
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Cartão de Crédito				143,22

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0426 2231 0400 0159 6500 1000 6108 2612 0888 6357

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000 610 826 - Série: 001
Emissão: 28/04/2021 11:07:01 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152214009092477 28/04/2021 11:07:02

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 62,22
- IPI: R\$ 19,26 Federal e 42,96 Estadual Fonte:
- IPI: sometro.com.br 42CA6E Placa: QXE0354 KM:

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

05 Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Contrato de Gestão Emergencial N°027/2020 -
GESMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Gasolina Comum
Saldo disponivel:1055,62
cli:040003078

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

05/05/2021

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Federal de Curitiba

Contrato de Gestão Emergencial N° 027/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ: 04.780.585/0001-60
3. D. AUTO POSTO LDA
ANTONIO JOSE QUINAN, 754 - QD. 04 LT. 10 - CENTRO
VIANOPOLIS - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	
30,095 LT	5,720	172,14
Qtd. Total de Itens		30,095
Valor Total R\$		172,14
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGD R\$
Cartão de Crédito		172,14

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5221 0404 7805 8500 01 1100 02 5221 5696

CONSUMIDOR

NFC-e NR: 110003 Série: 1

Protocolo de Autorização
Data de Autorização: 20



Tributos Inc (Lei federal 12.741/12)
R\$: 23,1 Federal e 51,64 Estadual

BCF: B04 E10296819,550 EF0296849,650 V30,095
Codigo: [030] IE/RG: []
PLACA: QXE0354 DDON: 32.970,0
Atendente: 1379-FERNANDA CAIXETA MOREIRA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

POSTO NELORE
ROD BR 040 SN
CNPJ 37639036000120
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900023680
29/04/2021 08:56:43
TERMINAL: 76009835
DOC: 897982 AUT: 717897982

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 33094
Litros Valor
Abast. 13,65 80,52
Valor Total 80,52

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 975,10

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.
05/05/2021
Francisco Genipos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziania
Contrato de Gestão Emergencial N°027/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Posto Sao Roque Nelore

Santa Maria Derivados De Petroleo
Ltda
CNPJ: 37.639.036/0001-20 IE: 102525668
Rodovia BR040, SN
Parque Estrela Dalva III - CEP: 72834-010
Luziania - GO Fone: (61) 3620-1485

DANFCE (NFC-E)

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

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 213877***
CÓDIGO ITEM DESCRIÇÃO ITEM(S)

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

00000000000002	GASOLINA C COMUM			
0600200	27101259	13,650	LT 5,899	80,52
			1.808,076,86	1.808.090,51

QTD. TOTAL DE ITENS 1

SUBTOTAL 80,52

VALOR TOTAL 80,52

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

CARTÃO - TICKET LOG POS 80,52

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT
Fed. 10,83 - Est. 24,16 - Mun. 0,00

Número: 293220 Série: 1

Emissão: 29/04/2021 08:58:46 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

52210437639036000120650010002932201002147915

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FRENTISTA(S):

000006-JULIO MOREIRA GONCALVES

DADOS ADICIONAIS:

IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

PLACA: PXE0354

KM: 33094

MOTORISTA: HEBERSON

MENSAGEM PROMOCIONAL:

Agradecemos a preferência. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152214011441608 - 29/04/2021 08:58:50

Tech Posto

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

05/05/2021

Francisco Campos Amã
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziania

Contrato nº 003/2020
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZÂNIA

NFC-e nº: 000.611.499 - Série: 001
Emissão: 30/04/2021 12:08:30 - Via Const
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TÍPO: 1

MM LUZIANIA
R DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021994
01/05/2021 12:37:27
TERMINAL: 76008424
DOC: 346084 AUT: 718346084

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Knc: 33824

	Litros	Valor
Abast.	37,78	162,77
Valor total		162,77

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TÍPO: 1

COMPRADOR
COR0001
MUNICIPA DE LUZIANIA

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS CONV ECF 6198.

CNPJ: 24 527 917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA LTDA

R DO COMERCIO (COM. DO G. MANO RORIZ), 156, 156, CENTRO, LUZIANIA, 76008424

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1002	ETANOL COM. 100	L	4,299	162,77

QTD. TOTAL DE ITENS: 1

Valor Produtos: 162,77
Descontos: 0,00
Acréscimos: 0,00
VALOR A PAGAR: 162,77

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR
Cartão de Crédito: 162,77

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0524 5279 1700 0107 6500 1001 0457 3210 7675 4920

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001.045.732 - Série: 001
Emissão: 01/05/2021 12:40:00 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152214018306567 01/05/2021 12:40:01

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 36,58
Trib aprox R\$: 25,19 Federal e 11,39 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 42CA6E Placa: QXE0354 KM:
33824 KM ant: 33428 Media km/l: 10,5 ant: 23,5 Motorista:
FRANCISCO AMUD

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

Francisco Campos Amud
Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziania

Contrato de Gestão Emergencial N 027/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

AUTO POSTO ESQUINA LTDA
Q SAA QUADRA 04 566
CNPJ 02551867000160

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900032144
03/05/2021 14:08:12
TERMINAL: 76016426
DOC: 591356
AUT: 718591356

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Kmc 34139

	Litros	Valor
Abast.	37,50	232,49
Valor Total		232,49

CJ0001
HOSPITAL DE LUZIANIA

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

06/05/2021

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziania

Contrato de Gestão Emergencial 27/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 02.551.867/0001-60
AUTO POSTO ESQUINA LIMITADA
Q SAA NORTE QUADRA 04, 566 - - ASA NORTE
Brasília - DF

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
0001	GASOLINA COMUM	
37,505 LT	6,199	232,49

Qtde. Total de Itens	37,505
Valor Total R\$	232,49
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito	232,49

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx>
5321 0502 5518 6700 0160 8500 8000 0988 9913 4062 1108

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 98899 Série:8 03/05/2021 14:10:43

Protocolo de Autorização: 353210179575618
Data de Autorização: 03/05/2021 14:10:43



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 103,34
R\$: 31,27 Federal e 72,07 Estadual

#CF: B14 E10116217,910 EF0116255,410 V37,505
Codigo: [3818] IE/RG: []
PLACA: BXE0354 DDM: 34,139,0
NOT: hebersom REQ:
Atendente: 3232-NILDON MEDEIROS COBE
PROCON 151
SCS - 8 50/60 240 A - ASA SUL, BRASILIA - DF, 70333-900
DANFE REIMPRESSAO
PETROS - 2.21.01.08 - www.adaptive.com.br

getnet
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

03/05/2021 19:26:13
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 718655975 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 34513 Ltrs Valor
Abast: 31,89 182,46
Valor Total: 182,46
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 211,42
cli:040003078

HOSPITAL DE LUZIANIA
20 Via - Centro

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

05/05/2021

Francisco Campos Amud

Gerente Administrativo

Contrato de Prestação de Serviços - 03/05/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 04.780.585/0001-60

3.D. AUTO POSTO LDA

ANTONIO JOSE QUINAN, 754 - QD. 04 LT. 10 - CENTRO
VIANOPOLIS - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	
31,899 LT	5,720	182,46

Qtde. Total de Itens 31,899
Valor Total R\$ 182,46
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito 182,46

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0504 7805 8500 0160 8500 1000 1107 1913 1439 4093

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 110719 Série:1 03/05/2021 19:27:46

Protocolo de Autorização: 152214024045181

Data de Autorização: 03/05/2021 19:27:46



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 79,28

R\$: 24,54 Federal e 54,74 Estadual

#CF-B04 E10300845,020 EF0300876,920 V31,899

Código:[030] IE/RG: []

PLACA: 0XE0354 DDON: 34.513,0

Atendente: 1379-FERNANDA CAIXETA MOREIRA

PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

getnet
GOODCARD
REDE GETNET TECNOLOGIA
POSTO DE SERVIÇOS PEDRO RIBEIRO LTDA
DF251 0 KM 31 32
03578089000166
19:54:24

04/05/2021
CARTÃO: *****5442
POS: 33836493 EST: 000000000366159
AUT: 718644525 VOT43.1016.1120.1120.1120
COMPRA FUEL CONTROL
km 34873 Ltrs Valor
Abast: 33,63 163,10
Valor Total: 163,10
COR0001

Etanol
Saldo disponível: 48,32
cli:040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente
V:0743.1016.1120.1120.1120

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

05/05/2021
Francisco Carlos Amadi
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luzia

Contrato de Gestão Emergencial N° 027/2020 -
SES/IMEI - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 03.578.089/0001-66
POSTO DE SERVIÇOS PEDRO RIBEIRO LTDA
ROD BR 251 KM 31 32 - - SADO SEBASTIAO
BRASILIA - DF

**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CODIGO	DESCRICAO	
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
2	ETANOL HIDRATADO	
33,635 LT	4,849	163,10
Trib. R\$: 21,94 Federal e 50,56 Estadual		
Qtde. Total de Itens 33,635		
Valor Total R\$ 163,10		
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$		
Cartão de Crédito-GOODCARD 163,10		

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultarNFCe.aspx>
5321 0503 5780 8900 0166 6500 2000 4510 3514 9981 9315

Consumidor CNPJ: 19324171000528
EDUADO

NFC-e NR: 451035 Série:2 04/05/2021 19:58:15

Protocolo de Autorização: 353210181905750
Data de Autorização: 04/05/2021 19:58:15



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 72,50
R\$: 21,94 Federal e 50,56 Estadual

#CF:805 E1888905 120 EF1888938 750 V33,635
Codigo:[2242] IE/RG: []
PLACA: QXE0354 ODOM: 34,873,0
Atendente: 521-DANIEL JOSE DA SILVA DOS SANTOS
DANFE REIMPRESSAO
PETROS - 2,20,12,11 - www.adaptive.com.br

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



1. DADOS DO CONTRATANTE

1.1 CNPJ: 19.324.171/0004-47

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

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

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ITAPEVA, 202 - CONJ 35

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: SAO PAULO - SP

CEP: 01332-000

2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS

3.1 GESTÃO DE ABASTECIMENTO - FLEET AVANÇADO

3.1.1 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.2 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.3 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

3.1.4 CARTÕES PERSONALIZADOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.5 CRÉDITOS OCIOSOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.6 PERCENTUAL

VALOR DE 2,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.7 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



VALOR DE R\$ 0,00

3.1.8 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.9 R\$/MÊS

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.10 R\$/VEÍCULO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

3.1.11 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.12 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.13 INATIVIDADE DE USUÁRIO

VALOR DE R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 10

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: CARINE PERES MIRANDA

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: VENDA REMOTA;FIDELIZAÇÃO

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

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

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



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

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602

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

CAMPO BOM, 27 de Maio de 2020

DocuSigned by:

André Silva Sader

7A853A95742346F...

CONTRATANTE

DocuSigned by:

Diego Gonçalves

7BE83B1882794E0...

DocuSigned by:

[Signature]

D4E07D2BD4BC438...

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

DocuSigned by:

Maurice O. Hordup

26366C0FF2D24C9...

DocuSigned by:

Leonardo Vinicius Balena

E5CDE8481EE04C3...

1) _____

Nome:

CPF:

2) _____

Nome:

CPF:



Internet Banking Empresarial

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3090 / 144991	12/05/2021	2.259,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	2175 / 130077779
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
43.062.389/0001-02	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	134592

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
B4E634B86378F3544378A64

Data / Hora da Transação:
12/05/2021 - 11:24:20

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00134592 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira	
FT00134592	2.259,00	06/04/2021	15/04/2021		
Encargos p/dia de R\$ 3.39 após 15/04/2021 Multa de R\$ 45.18 após 16/04/2021					
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA - C.Custo: LUSIANIA					
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 19/04/2021 14:37:37					
Valor por extenso	Dois Mil e Duzentos e Cinquenta e Nove Reais*****				
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.					
Aceite: Data: / /					
422-7 Banco Safra S.A. Recibo do Pagador					
Nosso Número	Espécie R\$	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
00002886-0	R\$	1	N	DM	09700/00024769-9

Autenticação Mecânica



Banco Safra S.A.	422-7	42297.09706 00002.476992 00002.886026 7 85910000225900			
Local do Pagamento		Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO		15/04/2021			
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário			
AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA		09700/00024769-9			
Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142, - São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02					
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do	Nosso Número
06/04/2021	FT00134592	DM	N	19/04/2021	00002886-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	1	R\$			2.259,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					
Encargos p/dia de R\$ 3.39 após 15/04/2021					
Após 16/04/2021 cobrar multa de R\$ 45.18					
(-) Desconto/Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+/-) Mora/Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador	IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0001-02
	RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				00002886-0
	01332000	BELA VISTA	SAO PAULO SP		
Sacador/Avalista	Código de Baixa				



Autenticação Mecânica: Ficha de Compensação

documento foram Entregues/Realizados nesta data

19/04/2021

Francisco de Assis Anud

Contrato de 00002886-0

SES/ME - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00134592 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto	Total
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento
Observação										

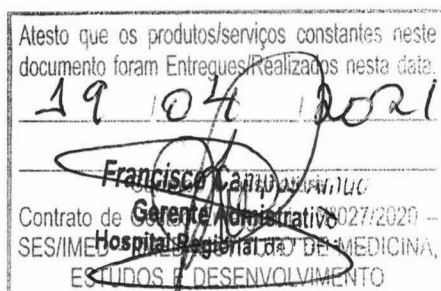
Centro Custo: LUSIANIA

	BRITO/ANA			15/01/2021	VC00359723			15/01/2021 até 14/02/2021		Veículo: EC - Sub-Compac
ND00552441	00715198	2.259,00 [R\$]	1,000000	2.259,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2.259,00
Ped.Reserva: 3686743	MOVIDA BRASILIA		LUSIANIA		Brasilia	Brasilia	2114465143	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Cod.Reserva: 2114465143										

Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 75,30 = Total Diárias: R\$2259,00
Autorizador: Val Souza

Centro Custo: LUSIANIA	2.259,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.259,00
Total Notas de Débito	2.259,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.259,00

Total da Fatura 2.259,00





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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:53:22 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/10/2021.

Código de controle da certidão: **A031.77C6.A3EA.92CC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 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 21040074048-40

Data e hora da emissão 09/04/2021 16:57:23

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0379228 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 12/04/2021

Validade: 11/07/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 08:48:17 horas do dia 12/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: EE37E594

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



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: 12270756/2021

Expedição: 12/04/2021, às 08:46:04

Validade: 08/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021042808514499284905

Informação obtida em 28/04/2021 17:33:50

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

Agência: 2175 Conta: 130077779

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	17/05/2021	R\$ 2.553,00	R\$ 2.553,00

34191.76007.51780.032937.83150.390009.6.86330000255300

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO SA	CPF/CNPJ Beneficiário Original 03.506.307/0001-57	Razão Social Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome Fantasia Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02	Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0005-28	Razão Social Pagador Efetivo IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	Data de Vencimento 27/05/2021
Valor Nominal 2.553,00	Valor Pago 2.553,00	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 2.553,00	Data / hora da transação: 17/05/2021 13:44:50
Autenticação IBE496FE7E28CB44BB08B0D		

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)



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/05/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000						
Data do documento 17/05/21	No. Do documento 00517800	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/05/21	Nosso Número 176/00517800-3	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.553,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 51780.032937 83150.390009 6 86330000255300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/05/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 17/05/21	No. Do documento 00517800	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/05/21	Nosso Número 176/00517800-3	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.553,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

39057653 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

18/05/2021 09:39



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
39057653	27/05/2021	2.553,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	50,0000	1,00 / UN	0,00	50,00	1,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.553,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
53,00	2.500,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	5,96	53,00	1,06

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 2.553,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 214765/B2

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,80

TITULO NRO. 31937271

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 16/05/2021

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176642

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: LCO.6QF.18P

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-039057653/691243295



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 14:24:48 do dia 26/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.506.307/0001-57
Certidão n°: 12024098/2020
Expedição: 26/11/2020, às 14:40:16
Validade: 21/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

Data: 15/03/2021 13h59min

Número	Validade
2292	13/06/2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

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

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWG9ZRPPLCMT4E21

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

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

Campo Bom (RS), 15 de Março de 2021



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0016764870**

Identificação do titular da certidão:

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

Certificamos que, aos **05** dias do mês de **MAIO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

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

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

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

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

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

Esta certidão é válida até 3/7/2021.

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

Autenticação: **0026637304**

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

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

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

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

Validade: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901573494314413

Informação obtida em 05/05/2021 12:47:30

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

FECHAMENTO DE ABASTECIMENTO

05/05/2021 À 14/05/2021

**Endereço: Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia - GO,
Dep 72820-200**

Hospital Regional de Luziânia



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CONTROLE DE ABASTECIMENTO - HRL

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
YARIS	HEBERSON RICARDO	QXE0354	GASOLINA COMUM	16,15	R\$ 92,04	07/05/21	MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
YARIS	HEBERSON RICARDO	QXE0354	GASOLINA COMUM	16,01	R\$ 72,75	07/05/21	AUTO POSTO LAURINDO LTDA
ARGO	HEBERSON RICARDO	RFQ5H38	ETANOL	34,78	R\$ 149,21	08/05/21	AUTO POSTO MASUT LTDA
ARGO	HEBERSON RICARDO	RFQ5H38	GASOLINA COMUM	42,12	R\$ 240,04	10/05/21	MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
ARGO	HEBERSON RICARDO	RFQ5H38	ETANOL	16,59	R\$ 71,30	12/05/21	AUTO POSTO LAURINDO LTDA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	52,34	R\$ 303,53	12/05/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
VIRTUS	EDUARDO SANTOS	RGD5D61	GASOLINA COMUM	46,64	R\$ 200,51	13/05/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	37,54	R\$ 219,99	14/05/21	3.D. AUTO POSTO LDA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	39,54	R\$ 233,25	14/05/21	SR PAULO C. VAR. DE COMBUSTIVEIS LTDA
TOTAL CONSUMO				301,706	R\$ 1.582,62		

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
TRACKER	ANA BRITO	RFY8187	ETANOL	29,20	R\$ 140,13	02/03/21	POSTO AEROPORTO
YARIS	HEBERSON RICARDO	QXE0354	GASOLINA COMUM	40,91	R\$ 234,03	05/05/21	3.D. AUTO POSTO LDA
TOTAL CONSUMO				70,11	R\$ 374,16		

TOTAL GERAL DE CONSUMO	R\$ 1.956,78
TOTAL CONSUMO KM	2952
CONSUMO POR LITROS	371,816
GASTOS	
CARTÃO IMED 01	6035,7404,1329,5442
CARTÃO IMED 02	6035,7404,1329,5459
	R\$ 1.582,62
	R\$ 374,16

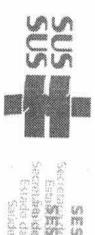
Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.

Francisco Campos Amaro
Diretor Geral 02/12/2020 -
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA - CNA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Henyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Hospital Regional de Luziânia

CONTROLE DE KM



CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021

VIATURA	DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
YARIS	05/05/21	HEBERSON	QXE0354	DIRETÓRIA	FRANCISCO	LUZIANIA	34968	08:00:00	4
YARIS	05/05/21	HEBERSON	QXE0354	VIGILÂNCIA	LACEN	GOIÂNIA	35171	13:55:00	203
YARIS	05/05/21	HEBERSON	QXE0354	FATURAMENTO	PATIMÔNIO	GOIÂNIA	35173	14:35:00	2
YARIS	05/05/21	HEBERSON	QXE0354	FARMÁCIA	DOM BOSCO	GOIÂNIA	35179	14:59:00	8
YARIS	05/05/21	HEBERSON	QXE0354	ALMOXARIFADO	BRANDÃO BRANDÃO	GOIÂNIA	35184	15:35:00	11
YARIS	05/05/21	HEBERSON	QXE0354	ENGENHARIA	VANGUARDA	GOIÂNIA	35186	15:58:00	2
YARIS	05/05/21	HEBERSON	QXE0354	ENGENHARIA	LIFEMED	GOIÂNIA	35190	16:27:00	4
YARIS	05/05/21	EDUARDO	QXE0354	HCAMP	HCAMP	LUZIANIA	35394	18:11:00	204
YARIS	07/05/21	FRANCISCO	QXE0354	HR	DIRETÓRIA	SECRETARIA DE SAÚDE	35429	15:28:00	12
YARIS	07/05/21	HEBERSON	QXE0354	VIGILÂNCIA	FRANCISCO	LUZIANIA	35437	07:40:00	8
YARIS	07/05/21	HEBERSON	QXE0354	FARMÁCIA	LACEN	GOIÂNIA	35600	12:08:00	163
YARIS	07/05/21	HEBERSON	QXE0354	DIRETÓRIA	PATIMÔNIO	GOIÂNIA	35632	12:35:00	32
ARGO	07/05/21	HEBERSON	RFQ5H38	ENGENHARIA	UNIDAS	GOIÂNIA	35634	13:00:00	2
ARGO	07/05/21	HEBERSON	RFQ5H38	ALMOXARIFADO	VANGUARDA	GOIÂNIA	14169	13:50:00	22
ARGO	07/05/21	HEBERSON	RFQ5H38	HCAMP	BRANDÃO BRANDÃO	GOIÂNIA	14174	15:00:00	5
ARGO	10/05/21	FRANCISCO	RFQ5H38	DIRETÓRIA	FRANCISCO	LUZIANIA	14386	18:18:00	212
ARGO	10/05/21	HEBERSON	RFQ5H38	VIGILÂNCIA	REGIONAL SAÚDE	LUZIANIA	14772	08:30:00	386
ARGO	10/05/21	HEBERSON	RFQ5H38	ALMOXARIFADO	LACEN	GOIÂNIA	14777	10:10:00	5
ARGO	10/05/21	HEBERSON	RFQ5H38	DIRETÓRIA	DOM BOSCO	GOIÂNIA	14955	12:17:00	178
ARGO	10/05/21	HEBERSON	RGD5D61	FATURAMENTO	UNIDAS	GOIÂNIA	14960	12:45:00	5
ARGO	10/05/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	PATIMÔNIO	GOIÂNIA	14970	13:10:00	10
ARGO	11/05/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETÓRIA	FRANCISCO	LUZIANIA	7495	14:10:00	5
ARGO	11/05/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETÓRIA	FRANCISCO	LUZIANIA	7723	18:14:00	228
ARGO	12/05/21	HEBERSON	RGD5D61	TI	ADMINISTRATIVO	LUZIANIA	7740	07:35:00	17
ARGO	12/05/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	LACEN	GOIÂNIA	7762	09:50:00	18
ARGO	12/05/21	HEBERSON	RGD5D61	FARMÁCIA	PATIMÔNIO	GOIÂNIA	7780	13:00:00	200
ARGO	12/05/21	HEBERSON	RGD5D61	FARMÁCIA	MEDICINI	GOIÂNIA	7980	14:10:00	5
ARGO	12/05/21	HEBERSON	RGD5D61	ENGENHARIA	VANGUARDA	GOIÂNIA	7985	15:20:00	4
ARGO	12/05/21	HEBERSON	RGD5D61	ENGENHARIA	LIFEMED	GOIÂNIA	7995	15:48:00	5
ARGO	13/05/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETÓRIA	FRANCISCO	LUZIANIA	8004	17:55:00	199
ARGO	14/05/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETÓRIA	FRANCISCO	LUZIANIA	8203	08:00:00	97
ARGO	14/05/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	JARDIM INGA	LUZIANIA	8309	08:00:00	87
ARGO	14/05/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	LACEN	GOIÂNIA	8396	09:04:00	24
ARGO	14/05/21	HEBERSON	RGD5D61	FATURAMENTO	PATIMÔNIO	GOIÂNIA	8420	13:20:00	212
ARGO	14/05/21	HEBERSON	RGD5D61	ENGENHARIA	VANGUARDA	GOIÂNIA	8632	13:45:00	2
ARGO	14/05/21	HEBERSON	RGD5D61	FARMÁCIA	TRANSPORTADORA	BRASILIA	8634	14:10:00	8
ARGO	14/05/21	HEBERSON	RGD5D61	FARMÁCIA	HRF	FORMOSA	8642	16:15:00	201
ARGO	14/05/21	HEBERSON	RGD5D61	FARMÁCIA	HRF	FORMOSA	8843	18:00:00	130
									2952

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

17/05/2021

Carimbo e Assinatura do Responsável

Contrato de Prestação de Serviços nº 12/2020 - SESIMED - IMED - Hospital Regional de Luziânia - ESTUDO DE DESENVOLVIMENTO

Hemillyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Página 1

MM CORUMBA
Q 201 SN
CNPJ 26223104000159

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021455
07/05/2021 10:24:09
TERMINAL: 76006433
DOC: 288886 AUT: 719288886

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 35452

	Litros	Valor
Abast.	16,15	92,04
Valor Total		92,04

COR0001

CNPJ: 26.223.104/0001-59 MM CORUMBA COMBUSTIVEIS LTDA

Q 201, S/N - LOTE 01 A 06, S/N, PARQUE ESMERALDA, LUZIANIA, GO, IE: 106739182

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM	16,15	x 5,699	92,04

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 92,04
Descontos 0,00
Acrescimos 0,00
VALOR A PAGAR 92,04

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Crédito 92,04

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0526 2231 0400 0159 6500 1000 6141 4412 4056 8200

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000.614.144 - Serie: 001
Emissão: 07/05/2021 10:25:49 - Via Cons
Protocolo de Autorização:
152214033811723 07/05/2021 10:25:50

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 39,98
Trib. aprox R\$: 12,37 Federal e 27,61 Estadual Fonte:

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

[Assinatura]

Francisco Campos Amaro
Diretor Geral
SES/IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

rede

KURUJAO 40
AV ANAPOLIS 965
CNPJ 05072984000130

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900022627
07/05/2021 12:40:56
TERMINAL: 76009134
DOC: 330752
AUT: 719330752

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 35626

	Litros	Valor
Abast.	16,01	72,75
Valor Total		72,75

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
407574*****5442

AUTO POSTO LAURINDO LTDA CNPJ: 05.072.984/0001-30
AVENIDA ANAPOLIS, 965, RESIDENCIAL SONHO DOURADO, GOIANIA, GO
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
810101001	ETANOL HIDRATADO CO	16,01	LT	4,544	72,75
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					72,75
Valor a Pagar (R\$)					72,75
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
POS - TICKETLOG					72,75
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52210505072984000130650160003003031003015305
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000300303 Série 016 07/05/2021 12:38:53
Protocolo de autorização: 152214034311353
Data de autorização: 07/05/2021 12:42:35



Tributos aproximados: R\$ 4.29 (5.90%) Federal, R\$ 18.19 (25.00%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: I6PT - GO 895EF4
Operador: None - AUTO POSTO LAURINDO LTDA Vendedor: 9364 - DANIEL JOSE DE OLIVEIRA FILHO
Endereço:
Motor.: HEBERSON
Placa: QXE0354
KM: 35626
nBico: 03 nBomba: 64 nTanque: 142 vEncIni: 7155610.368 vEncFin: 7155626.379

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

17/05/2021

Francisco Campos Neto
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziania
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

rede

GETNET
GOODCARD

REDE GETNET TECNOLOGIA
POSTO MASUT I
BR 040 QUADRA 68 O LOTE A B
14639047000104

08/05/2021 14:49:50

CARTÃO: *****5442

POS: 59525393 EST: 000000001119974

AUT: 719451720 V0053 1016 1120 1120 1120

COMPRA FUEL CONTROL

Via 14423 ltrs Valor

Abast: 34,78 149,21

Valor Total: 149,21

COR0001

Etanol

Saldo disponível: 1.734,32

Li: 040003078

HOSPITAL DE LUZIANIA

2a. Via - Cliente

1120 1120 1120

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

17/05/2021

Francisco Campos Amaro

Car. Diretor Geral

Hospital Regional de Luziania

Contrato de Prestação de Serviços 1927/2020 -

SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

AUTO POSTO MASUT LTDA
CNPJ: 14639047000104 - IE: 105284394
RDO BR 040, SN
PQ INDUSTRIAL MINGONE LUZIANIA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
2	Código Item ANP Cest ETANOL COMUM	34,78	4,29	149,21
810101001	0600101			
Qtd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				149,21
Valor a Pagar R\$:				149,21
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				149,21

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 57,36

MD5 :5F480D94D7DA3EDC82E9195DDF2A334C

Val. Aprox. Tributos R\$: 20,06 Federal, 37,30 Estadual, 0,00 Municípal. Fonte: IBPT

nBico:6 vEncIni:1413962,099 vEncFin:1413996,880

Vendedor: 44851 - VELINTON SOARES DOS SANTOS Itens: [1]

Operador: PADRAO Placa : RFQ-5H38 odometro : 14.423 PDV1

Percentual de 13% dos valores pis/cofins incidentes sobre o Biodies el

EMISSION NORMAL

Número: 652409 Série: 1 Emissão: 08/05/2021 14:55:11

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

CHAVE DE ACESSO

52210514639047000104650010006524091178634542

Consumidor não identificado

Consulta via leitor de QR Code



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

17 05 2011


Francisco Campos Amun
Diretor Geral

Contrato de Gestão Comercial N°027/2020 –
SES/IMED HOSPITAL REGIONAL DE LUZINIA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Vendedor: AUTO POSTO LAURINDO LTDA
 Val. Apor. Tributos Estadual: 17,82 (24,99%), Federal: 9,58 (13,44%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
 M 14963 MOTORISTA = HEBERSON FLACA = RFQSH38
 REFERENTE NFD nº: 298292, 298475

RECEBEMOS DE AUTO POSTO LAURINDO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N.º: 000000749 SÉRIE: 015

 AUTO POSTO LAURINDO LTDA AVENIDA ANAPOLIS, 965 JARDIM SONHO DOURADO GOIANIA GO Telefone/Fax: 6231103653 CEP: 74781005		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA N.º: 000000749 SÉRIE: 015 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 5221 0505 0729 8400 0130 5501 5000 0007 4911 8217 5632 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152214048558741 12/05/2021 14:03:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103517502	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.072.984/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA		19324171000528	12/05/2021
ENDEREÇO R SAO PAULO, S/N		Bairro/DISTRITO SANTA LUZIA	DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO LUZIANIA	UF GO	CEP 72803110	DATA DE SAÍDA 12/05/2021
FONE/FAX 6199837627		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 71,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 71,30
DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT 9
QUANTIDADE 0	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	L	2,828	3,996	11,30	0,00	0,00	0,00	0	0
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5929	L	13,959	4,298	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

17/05/2021

Francisco Campos
Diretor Geral

Contrato de Gestão Emergencial Nº 027/2020 - SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Henryllin Soares da Silva
Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: AUTO POSTO LAURINDO LTDA Val. Aprox. Tributos Estadual: 17,82 (24,99%), Federal: 9,58 (13,44%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT KM = 14963 PLACA = RFQ5H38 MOTORISTA = HEBERSON CONTRATO DE GESTA O = N 03/2021 - REFERENTE NFC-e: 288392, 288731, 299598	

JUSTIFICATIVA

No dia 10/05/2021 o motorista Heberston Ricardo fez o abastecimento no valor R\$ 71,30 referente a 16,586 litros de Etanol, no estabelecimento Auto Posto Laurindo LTDA. Devido o funcionário do estabelecimento ser novato ele não emitiu o cupon fiscal da TICKET LOG conforme sempre é feito e em vez disso foi feito uma nota fiscal N° 745, porém alguns dados não constava na nota fiscal n°745 e solicitamos a carta correção e o estabelecimento cancelou a NF e fez uma nova no dia 12/05/2021 n°749 referente ao mesmo abastecimento.

Motorista Heberston

Heberston Ricardo Afonso Amorim



Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº 1198

MM LUZIANIA
R DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021994
12/05/2021 11:07:51
TERMINAL: 76008424
DOC: 044537

AUT: 720044537

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 7788

	Litros	Valor
Abast.	52,34	303,53
Valor Total		303,53

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442

Saldo disponível: 1.119,45

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS
CONV ECF 0198

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS
CONV ECF 0198

NESTE

D ICMS

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

12/05/2021

Francisco Soares da Silva
Diretor Geral

Contrato de Gestão Emergencial Nº 027/2020 -
SES/IMED - HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

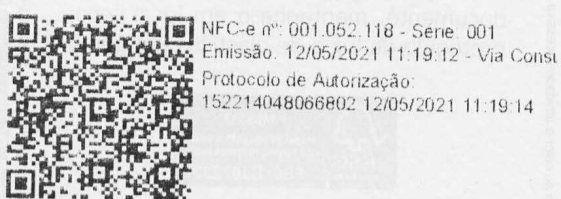
CNPJ: 24.527.917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
LTDA

R DO COMERCIO (COMEND. GERMANO RORIZ), 156 156
CENTRO, LUZIANIA, GO, IE: 106739310

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM	52,342 l x 5,799		303,53
QTD. TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					303,53
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					303,53
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Crédito					303,53

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0524 5279 1700 0107 6500 1001 0521 1812 1425 5026



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 131,87
Trib aprox R\$ 40,82 Federal e 91,05 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. Placa: RGD5D61 KM: 7788
Motorista: HEBERSON

EXIBO O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INE
COMPROVANTE Nº

MM LUZIANIA
RUA DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021352
13/05/2021 14:08:17
TERMINAL: 76006053
DOC: 266631

AUT: 720266631

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 8254

Abast.
Valor Total

Litros
46,64

Valor
200,51
200,51

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 918,94

EXIBO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS

EXIBO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS

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

17/05/2021

Francisco Campos Amaro
Diretor Geral

Contrato de Gestão Regional de Luziania 2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 24.527.917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
LTDA

R DO COMERCIO (COMEND GERMANO RORIZ) 156, 156,
CENTRO, LUZIANIA, GO, IE:106739310

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1002	ETANOL COMUM 46,64 l x 4,299			200,51
QTD. TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					200,51
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					200,51
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					200,51

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0524 5279 1700 0197 6506 1001 0579 1296 8679 3094

CNPJ: 19.374.171/0005-28 EDUARDO SANTOS

NFC-e nº: 001.052.912 - Série: 001
Emissão: 13/05/2021 14:11:12 - Via Consu

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 45,06
Trib aprox R\$: 31,03 Federal e 14,03 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4 Placa: RGD5D61
KM: 8254 KM ant: 7788 Media km/l: 10,0 Motorista: EDUARDO SANTOS
DANFE em Contingência - impresso em decorrência de problemas técnicos
DATA/HORA INICIO: 13/05/2021 13:49:54
MOTIVO CONTINGENCIA: Webservice da SEFAZ da UF de origem não está respondendo. Contingência Online habilitado - Entrada automática.

----- corte -----

getnet
GOODCARD
REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

14/05/2021 12:05:30
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 006000001663255
AUT: 720429065 V0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 8533 Ltrs Valor
Abast: 37,54 219,99
Valor Total: 219,99
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 698,95
cli:040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a Via - Cliente

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

17 05 2021

Francisco Campos
Francisco Campos
Diretor Geral
Contrato de Gestão Financeira N°027/2020 -
SES/IMED - HOSPITAL REGIONAL DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ: 04.780.585/0001-60
S.D. AUTO POSTO LDA
ANTONIO JOSE QUINAN, 754 - QD. 04 LT. 10 - CENTRO
VIANOPOLIS - GO

**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	
37,541 LT	5,860	219,99
Qtde. Total de Itens		37,541
Valor Total R\$		219,99
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGº R\$
Cartão de Crédito		219,99

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0504 7805 8500 0160 6500 1000 1124 9413 6942 0034

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 112494 Série:1 14/05/2021 12:07:35

Protocolo de Autorização: 152214053866627
Data de Autorização: 14/05/2021 12:07:35



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 95,59
R\$: 29,59 Federal e 66,00 Estadual

#CF: B03 E10274130,060 EF0274167,600 V37,541
Codigo:[030] IE/RG: []
PLACA: RGD5061 ODDM: 8.533,0
Atendente: 831-TATIANE DE MELO COSTA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

rede

SR SAO PAULO
BR 020
CNPJ: 29907570000141

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900024778
14/05/2021 18:32:59
TERMINAL: 76010543
DOC: 515073 AUT: 720515073

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 8927

	Litros	Val cr
Abast.	39,54	233,25
Valor Total		233,25

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 405,70

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

17 05 2021

Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Contrato de Gestão Empresarial N°027/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 29.907.570/0001-41
SR SAO PAULO COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS LTDA
ROD BR-020, S/N - - VILLAGE
FORMOSA - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
1	39,540 L GASOLINA C - COMUM	233,25
Qtde. Total de Itens		39,540
Valor Total R\$		233,25
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
Cartão de Crédito-GOODCARD	233,25	

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0529 9075 7000 0141 6500 1000 2021 3210 4900 5385

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 202132 Série:1 14/05/2021 18:34:36

Protocolo de Autorização: 152214055253850
Data de Autorização: 14/05/2021 18:34:43



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 101,35
R\$: 31,37 Federal e 69,98 Estadual

#CF: B04 E1168906,450 EF1168946,000 V39,540
PLACA: RGD5061 ODOM: 8.927,0
Atendente: 65869-OSCAR RODRIGUES DE CARVALHO
ED VENANCIO SHOPPING BL B 60-40 BRASILIA-DF
PETROS - 2.21.03.07 - www.adaptive.com.br

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU
CNPJ 08202116000115

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900030949
08/03/2021 13:13:12
TERMINAL: 76015328
DOC: 867685

AUT: 709867685

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Kms 9252

	Litros	Valor
Abast.	29,20	140,13
Valor Total		140,13

COR0002
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5459
Saldo disponível: 786,09

TE JK, SN

CMS

Tot

140,13

1,00

140,13

LOR PAGU

140,13

53,88

000 R\$ 0.00

0.00

Hemylm Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Alesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.
17 - 05 - 2021
Francisco Campos Amun
Contrato de Gestão Emergencial N° 027/2020 -
SES/IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Diretor Geral
Contrato de Gestão Emergencial Nº 027/2020 –
SES/IMED Hospital Regional de Luziânia
IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZANIA

getnet
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

05/05/2021 17:05:33
CARTÃO: *****5459
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 718993813 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
Km 35290 Ltrs Valor
Abast: 40,91 234,03
Valor Total: 234,03
COR0002

Gasolina Comum
Saldo disponível: 552,06
cli:040003079
HOSPITAL DE LUZIANIA

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data.
17/05/2021
Francisco Campos Ambrósio
Diretor Geral
Contrato de Gestão Clínica nº 027/2020
SES/IMEL HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 04.780.585/0001-60
3.D. AUTO POSTO LDA
ANTONIO JOSE QUINAN, 754 - QD. 04 LT. 10 - CENTRO
VIANÓPOLIS - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	234,03
40,915 LT	5,720	
Qtde. Total de Itens		40,915
Valor Total R\$		234,03
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGº R\$
Cartão de Crédito		234,03

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0504 7805 8500 0160 6500 1000 1110 2210 9696 8745

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 111022 Série:1 05/05/2021 17:06:53

Protocolo de Autorização: 152214029292515
Data de Autorização: 05/05/2021 17:06:53



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 101,69
R\$: 31,48 Federal e 70,21 Estadual

BCF: B04 E10302819,730 EF0302860,640 V40,915
Codigo:[030] IE/RG: [1]
PLACA: QXE0354 DDDM: 35.290,0
Atendente: 600-POLIANA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



1. DADOS DO CONTRATANTE

1.1 CNPJ: 19.324.171/0004-47

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

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

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ITAPEVA, 202 - CONJ 35

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: SAO PAULO - SP

CEP: 01332-000

2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS

3.1 GESTÃO DE ABASTECIMENTO - FLEET AVANÇADO

3.1.1 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.2 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.3 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

3.1.4 CARTÕES PERSONALIZADOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.5 CRÉDITOS OCIOSOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.6 PERCENTUAL

VALOR DE 2,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.7 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



VALOR DE R\$ 0,00

3.1.8 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.9 R\$/MÊS

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.10 R\$/VEÍCULO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

3.1.11 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.12 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.13 INATIVIDADE DE USUÁRIO

VALOR DE R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 10

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: CARINE PERES MIRANDA

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: VENDA REMOTA;FIDELIZAÇÃO

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

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

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



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

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602

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

CAMPO BOM, 27 de Maio de 2020

DocuSigned by:

André Silva Sader

7A853A95742346F...

CONTRATANTE

DocuSigned by:

Diego Gonçalves

7BE83B1882794E0...

DocuSigned by:

[Signature]

D4E07D2BD4BC438...

ADMINISTRADORA

TESTEMUNHAS:

DocuSigned by:

Maurice O. Hordup

26366C0FF2D24C9...

DocuSigned by:

Leonardo Vinicius Balena

E5CDE8481EE04C3...

1) _____

Nome:

CPF:

2) _____

Nome:

CPF:



Internet Banking Empresarial

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3090 / 144991	18/05/2021	11.601,68

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	2175 / 130077779
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
43.062.389/0001-02	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	134119

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
2AE636CE6348645343F7828

Data / Hora da Transação:
18/05/2021 - 15:43:10

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00134119 - Página 1 de 3

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00134119	11.601,68	16/02/2021	01/03/2021	
Encargos p/dia de R\$ 17.40 após 01/03/2021 Multa de R\$ 232.03 após 02/03/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
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 16/02/2021 15:25:22				
Valor por extenso	Onze Mil e Seiscentos e Um Reais e Sessenta e Oito 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	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
00002606-9	R\$	1	N	DM	09700/00024769-9

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A. **422-7** 42297.09706 00002.476992 00002.606929 8 85460001160168

Local do Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO				01/03/2021	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142 - São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02				09700/00024769-9	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do	Nosso Número
16/02/2021	FT00134119	DM	N	16/02/2021	00002606-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	1	R\$			11.601,68
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 17.40 após 01/03/2021				(-) Outras Deduções	
Após 02/03/2021 cobrar multa de R\$ 232.03				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	

Pagador	IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34 01332000	19.324.171/0001-02 00002606-9
Sacador/Avalista	BELA VISTA	SAO PAULO SP
		Código de Baixa



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...





AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00134119 - Página 2 de 3

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto		
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada			Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação											
Centro Custo: FORMOSA											
	AMORIN/HEBERSON			21/12/2020	VC00357694			20/11/2020 até 20/12/2020	Veículo: SEDAN		
ND00549236	00713045	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00
	UNIDAS BRASILIA		FORMOSA		AEROPORTO BRASILIA		AEROPORTO BRASILIA	2014408541	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00 Autorizador: LUCIANA											
	Centro Custo: FORMOSA			1.422,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00
Centro Custo: LUSIANIA											
	BRITO/ANA			18/12/2020	VC00357931			16/12/2020 até 15/01/2021	Veículo: EC - Sub-Compac		
ND00549622	00713368	2.259,00 [R\$]	1,000000	2.259,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2.259,00
Ped.Reserve: 3684842 Cód.Reserva: 2014404007	MOVIDA BRASILIA		LUSIANIA		Brasilia		Brasilia	2014404007	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 75,30 = Total Diárias: R\$2259,00 Autorizador: Ademir Pereira											
	AMUD/FRANCISCO			30/12/2020	VC00356046			18/01/2021 até 02/02/2021	Hospedagem Diárias: 015		
ND00549558	00713545	1.935,00 [R\$]	1,000000	1.935,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.935,00
Ped.Reserve: 3685470 Cód.Reserva: MARIA-RSV 3967	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		LUSIANIA				MARIA-RSV 3967	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 15 * Valor Diária: 129,00 = Total Diárias: R\$1935,00 Autorizador: Monica Reis											
	AMUD/FRANCISCO			30/12/2020	VC00356047			02/02/2021 até 05/02/2021	Hospedagem Diárias: 003		
ND00549559	00713546	387,00 [R\$]	1,000000	387,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	387,00
Ped.Reserve: 3685471 Cód.Reserva: MARIA-RSV 3968	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		LUSIANIA				MARIA-RSV 3968	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 3 * Valor Diária: 129,00 = Total Diárias: R\$387,00 Autorizador: Monica Reis											
	BRITO/ANA			23/12/2020	VC00355802			28/12/2020 até 04/01/2021	Hospedagem Diárias: 007		
ND00549061	00713237	1.113,00 [R\$]	1,000000	1.113,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.113,00
Ped.Reserve: 3685193 Cód.Reserva: 4881448	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		LUSIANIA				4881448	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 7 * Valor Diária: 159,00 = Total Diárias: R\$1113,00 Autorizador: Monica Reis											
	AMORIM/HEBERSON			24/09/2020	VC00352119			21/09/2020 até 21/10/2020	Veículo: ECONOMICO		
ND00549690	00703218	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	1.634,86		0,00	0,00	0,00	0,00	3.056,86
	UNIDAS BRASILIA		LUSIANIA		AEROPORTO BRASILIA		AEROPORTO BRASILIA	2014124516	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00 Autorizador: KAREN											
	Centro Custo: LUSIANIA			7.116,00	1.634,86		0,00	0,00	0,00	0,00	8.750,86
Centro Custo: SEM CONTRATO											
	PIASECKI/CARLA			09/12/2020	VC00357822			09/12/2020 até 22/12/2020	Veículo: EC - Sub-Compac		
ND00549404	00713325	890,89 [R\$]	1,000000	890,89	79,00		0,00	0,00	0,00	-0,07	969,82

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Francisco Campos Amud
 Gerente Administrativo
 Hospital Regional de Luziânia



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

FT00134119 - Página 3 de 3

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos			Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação											
Ped.Reserve: 3684030 Cód.Reserva: 2014377522	MOVIDA BRASILIA	SEM CONTRATO	Brasilia		Brasilia	2014377522	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
Qtde. Diárias: 13 * Valor Diária: 68,53 = Total Diárias: R\$890,89 Autorizador: Val Souza											
BRITO/ANA			18/01/2021	VC00357552			21/01/2021 até 23/01/2021	Hospedagem Diárias: 002			
ND00548987	00714840	306,00 [R\$]	1,000000	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,00
Ped.Reserve: 3686873 Cód.Reserva: MARIA-RSV	SARON HOTEL AGUAS CLARAS	SEM CONTRATO				MARIA-RSV	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 2 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$306,00 Autorizador: Monica Reis											
BRITO/ANA			05/02/2021	VC00357679			08/02/2021 até 09/02/2021	Hospedagem Diárias: 001			
ND00549212	00716417	149,00 [R\$]	1,000000	149,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,00
Ped.Reserve: 3688545 Cód.Reserva: MARIA	SARON HOTEL AGUAS CLARAS	SEM CONTRATO				MARIA	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 1 * Valor Diária: 149,00 = Total Diárias: R\$149,00 Autorizador: Ademir Pereira											
Centro Custo: SEM CONTRATO			1.345,89	79,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,07	1.428,82
Total Notas de Débito			9.863,89	1.713,86	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,07	11.601,68

Total da Fatura 11.601,68

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

18

Francisco Campos Amul

Gerente Administrativo

Cartão Profissional de Luziânia

Contrato de Gestão Emergencial Nº 027/2020 - SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

(18 a 02 de Fevereiro de 2021)

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA - GO

Luziânia — GO, 06 de Maio de 2021

OBJETIVO

Com a finalidade de demonstrar a transparência o presente relatório apresenta as ações que foram desenvolvidas nas diferentes áreas, no período de 18 a 02 de Fevereiro de 2021 no Hospital Regional de Luziânia.

LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

O Hospital está localizado na Av. Alfredo Nasser, s/nº - Parque Estrela Dalva VII, no Município de Luziânia no Estado de Goiás.

A Figura 1 apresenta a macrolocalização desta edificação:

Figura 1. Imagem aérea



Fonte: Google Earth.

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Endereço: Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia -
GO, Cep 72820-200

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO HRL DURANTE O PERÍODO

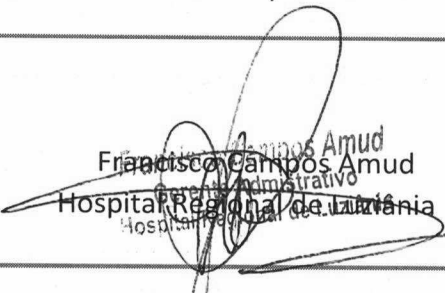
O presente relatório, relata as ações realizadas no mês de janeiro entre os dias 18/01/2021 a 02/02/2021, a metodologia utilizada foi a da revisão de atividades, reestruturando cada etapa do processo com base no diagnóstico situacional realizado na unidade.

O objetivo é buscar otimizar os recursos humanos, processos, estrutura física e recursos disponíveis para melhor servir o HRL.

Coordenadores de todos os setores foram envolvidos no processo de tomadas de ações corretivas, e começaram a ser realizadas, em conjunto, mudanças profundas e importantes para o aumento da qualidade da assistência à saúde.

Com o objetivo de fazer da unidade uma referência em gestão de saúde e atendimento no Estado de Goiás, começaram a ser implantadas novas filosofias de trabalho utilizadas com sucesso em outras unidades hospitalares geridas pelo Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – Imed, onde entende-se que o incentivo à educação continuada é o grande diferencial para a obtenção de sucesso na atenção à saúde, abaixo segue algumas das ações realizadas no período.

- Gerenciar as Empresas Terceirizadas e Fornecedores nos seguintes seguimentos: Cozinha, Limpeza, Lavanderia, Recepção. Condutores de Maca, Portaria, Engenharia Clínica, Engenharia Predial, Controle de frota (Ticket-log).
- Gerenciar a Coordenação e a Supervisão Administrativa.
- Atestar notas fiscais das Empresas Terceirizadas e Fornecedores.
- Definir normas e procedimentos de atuação para atender as necessidades e objetivos da Empresa;
- Desenvolver rotinas administrativas;
- Atuar na Gestão junto à Diretoria Administrativa.
- Licenças Ambientais, Corpo de Bombeiros, Suvisa, etc.
- Gerenciar Manutenção Predial.
- Gases Medicinais.
- Aprovar Card's, Ofícios e controlar a plataforma Trello.


Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Endereço: Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia -
GO, Cep 72820-200

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

(02 a 05 de Fevereiro de 2021)

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA - GO

Luziânia — GO, 06 de Maio de 2021

OBJETIVO

Com a finalidade de demonstrar a transparência o presente relatório apresenta as ações que foram desenvolvidas nas diferentes áreas, no período de 02 a 05 de Fevereiro de 2021 no Hospital Regional de Luziânia.

LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

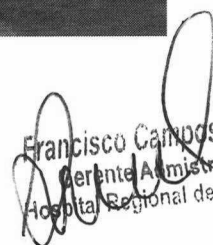
O Hospital está localizado na Av. Alfredo Nasser, s/nº - Parque Estrela Dalva VII, no Município de Luziânia no Estado de Goiás.

A Figura 1 apresenta a macrolocalização desta edificação:

Figura 1. Imagem aérea



Fonte: Google Earth.


Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Endereço: Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia -
GO, Cep 72820-200

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO HRL DURANTE O PERÍODO

O presente relatório, relata as ações realizadas no mês de janeiro entre os dias 02/02/2021 a 05/02/2021, a metodologia utilizada foi a da revisão de atividades, reestruturando cada etapa do processo com base no diagnóstico situacional realizado na unidade.

O objetivo é buscar otimizar os recursos humanos, processos, estrutura física e recursos disponíveis para melhor servir o HRL.

Coordenadores de todos os setores foram envolvidos no processo de tomadas de ações corretivas, e começaram a ser realizadas, em conjunto, mudanças profundas e importantes para o aumento da qualidade da assistência à saúde.

Com o objetivo de fazer da unidade uma referência em gestão de saúde e atendimento no Estado de Goiás, começaram a ser implantadas novas filosofias de trabalho utilizadas com sucesso em outras unidades hospitalares geridas pelo Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – Imed, onde entende-se que o incentivo à educação continuada é o grande diferencial para a obtenção de sucesso na atenção à saúde, abaixo segue algumas das ações realizadas no período.

- Gerenciar as Empresas Terceirizadas e Fornecedores nos seguintes seguimentos: Cozinha, Limpeza, Lavanderia, Recepção. Condutores de Maca, Portaria, Engenharia Clínica, Engenharia Predial, Controle de frota (Ticket-log).
- Gerenciar a Coordenação e a Supervisão Administrativa.
- Atestar notas fiscais das Empresas Terceirizadas e Fornecedores.
- Definir normas e procedimentos de atuação para atender as necessidades e objetivos da Empresa;
- Desenvolver rotinas administrativas;
- Atuar na Gestão junto à Diretoria Administrativa.
- Licenças Ambientais, Corpo de Bombeiros, Suvisa, etc.
- Gerenciar Manutenção Predial.
- Gases Medicinais.
- Aprovar Card's, Ofícios e controlar a plataforma Trello.

Francisco Campos Amud
Hospital Regional de Luziânia

Notas de Reunião

Projeto/Tema	Projeto – Hospital Regional de Luziânia
Reunião	
Data	18 de dezembro 2020 a 04 de janeiro de 2021 - 23 a 29 de janeiro 2021 – 08 a 09 de fevereiro 2021
Participantes Hosp Apoiado	
Participantes	Ana Brito
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Acompanhamento do Projeto Hospital Regional de Luziânia	
1.	
Agenda	
Ações:	
Data: 23 á 29 janeiro	- Seguimento o treinamento do novo Gerente Administrativo da Unidade-HRL; - Realizados reuniões operacionais; - Projeto Suprimentos X Farmácia foi passado oficialmente para sua responsabilidade (Sr. Francisco); - Realizada visita técnica nos setores, auditando os processos e instalações predial; - Continuidade do Planejamento do processo de Implantação MV; - Participações de reuniões sobre o cronograma de implantação MV; - Realizado o levantamento de necessidades, de infraestruturas TI para suprimentos (computadores/ impressoras multifuncionais e impressoras zebras); - Implantado do Projeto de Expansão HRL- Vocação conforme orientações da Secretária do Estado-Goiás (Ambulatório) - Realizado o estudo de viabilidade de expansão UTI- 10 leitos; - Realizado o relatório mensal referente ao mês de janeiro; - Participação- Call diariamente; - Apoio para equipe multidisciplinar, - Visitas diárias nos setores, - Realizada auditoria setoriais, auditando as condições de limpeza e conservação predial; - Validação e tomada de decisão das necessidades operacionais; - Realizados levantamentos de necessidades de treinamentos- Qualidade; - Analisado os resultados de produtividades competência -janeiro/21; - Revisado as pendencias de ofícios, analisado as devidas respostas e monitoramento da evolução de respostas; - Monitoramento das prioridades relacionadas adequações estruturais para a licença de funcionamento – Corpo de Bombeiros;

Notas de Reunião

	- Acompanhado visita técnica da Equipe SES- Performance;
Próximos Passos	Continuidade das atividades – Diretor Interino – Hospital Regional de Luziânia.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:53:22 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/10/2021.

Código de controle da certidão: **A031.77C6.A3EA.92CC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 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 21040074048-40

Data e hora da emissão 09/04/2021 16:57:23

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0379228 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 12/04/2021

Validade: 11/07/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 08:48:17 horas do dia 12/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: EE37E594

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



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: 12270756/2021

Expedição: 12/04/2021, às 08:46:04

Validade: 08/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021042808514499284905

Informação obtida em 28/04/2021 17:33:50

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

Agência: 2175 Conta: 130077779

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3090 / 144991	18/05/2021	5.505,72

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	2175 / 130077779
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
43.062.389/0001-02	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	134296

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
BB9636BE6368A95444A7948

Data / Hora da Transação:
18/05/2021 - 15:44:13

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00134296 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134296	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.505,72	Data de Emissão 01/03/2021	Data de Vencimento 15/03/2021	Para uso da Inst. Financeira
Encargos d/dia de R\$ 8.26 após 15/03/2021 Multa de R\$ 110.11 após 16/03/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
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:			
Praça de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				
Impresso em 01/03/2021 16:44:06				
Valor por extenso	Cinco Mil e Quinhentos e Cinco Reais e Setenta e Dois 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 00002718-9	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9

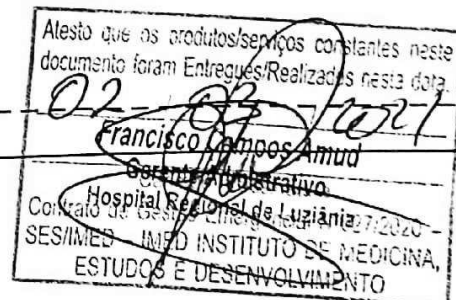
Autenticação Mecânica



Banco Safra S.A.		422-7	42297.09706 00002.476992 00002.718922 7 85600000550572		
Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO				Vencimento 15/03/2021	
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 01/03/2021	Num. do Documento FT00134296	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do 01/03/2021	Nosso Número 00002718-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 5.505.72
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos d/dia de R\$ 8.26 após 15/03/2021 Após 16/03/2021 cobrar multa de R\$ 110.11					(-) 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 00002718-9 Código de Baixa	
Sacador/Avalista				Autenticação Mecânica- Ficha de compensação	



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



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

FT00134296 - Página 2 de 2

Notas de Débito											
Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Salda/Período	Rota/Produto	Total	
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento		
Observação											
Centro Custo: LUSIANIA											
	AMUD/FRANCISCO			30/12/2020	VC00356048						
ND00550284	00713547	129,00 [R\$]	1,000000	129,00	0,00			17/02/2021 até 18/02/2021	Hospedagem Diárias: 001		
Ped.Reserve: 3685472	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		LUSIANIA				0,00	0,00	0,00	0,00	129,00
Cód.Reserva: MARIA-RSV 3971							MARIA-RSV 3971	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 1 * Valor Diária: 129,00 = Total Diárias: R\$129,00											
no show											
Autorizador: Monica Reis											
	AMORIM/HEBERSON			21/10/2020	VC00358272						
ND00550255	00703218	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	1.353,72			21/10/2020 até 20/11/2020	Veículo: ECONOMICO		
	UNIDAS BRASILIA		LUSIANIA				0,00	0,00	0,00	0,00	2.775,72
					AEROPORTO BRASILIA		AEROPORTO BRASILIA	2014226283	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00											
Autorizador: KAREN											
	Centro Custo: LUSIANIA			1.551,00	1.353,72		0,00	0,00	0,00	0,00	2.904,72
Centro Custo: SEM CONTRATO											
	BRITO/ANA			20/02/2021	VC00358231						
ND00550189	00717581	2.533,00 [R\$]	1,000000	2.533,00	0,00	68,00	0,00	09/02/2021 até 26/02/2021	Hospedagem Diárias: 017		
Ped.Reserve: 3689789	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO					0,00	0,00	0,00	2.601,00
Cód.Reserva: MARIA							MARIA	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 17 * Valor Diária: 149,00 = Total Diárias: R\$2533,00											
Autorizador: Ademir Pereira											
	Centro Custo: SEM CONTRATO			2.533,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.601,00
Total Notas de Debito											
				4.084,00	1.353,72	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.505,72

Total da Fatura 5.505,72

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

02/03/2021

Francisco Campos Amud

Coordenador Administrativo

Contrato nº 001/2020 - 01/03/2020 - 31/12/2020 -

SESIMED - IME INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Notas de Reunião

Projeto/Tema	Projeto – Hospital Regional de Luziânia
Reunião	
Data	18 de dezembro 2020 a 04 de janeiro de 2021 - 23 a 29 de janeiro 2021 – 08 a 09 de fevereiro 2021
Participantes Hosp Apoiado	
Participantes	Ana Brito
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Acompanhamento do Projeto Hospital Regional de Luziânia	
1.	
Agenda	
Ações:	
Data: 23 á 29 janeiro	- Seguimento o treinamento do novo Gerente Administrativo da Unidade-HRL; - Realizados reuniões operacionais; - Projeto Suprimentos X Farmácia foi passado oficialmente para sua responsabilidade (Sr. Francisco); - Realizada visita técnica nos setores, auditando os processos e instalações predial; - Continuidade do Planejamento do processo de Implantação MV; - Participações de reuniões sobre o cronograma de implantação MV; - Realizado o levantamento de necessidades, de infraestruturas TI para suprimentos (computadores/ impressoras multifuncionais e impressoras zebras); - Implantado do Projeto de Expansão HRL- Vocação conforme orientações da Secretária do Estado-Goiás (Ambulatório) - Realizado o estudo de viabilidade de expansão UTI- 10 leitos; - Realizado o relatório mensal referente ao mês de janeiro; - Participação- Call diariamente; - Apoio para equipe multidisciplinar, - Visitas diárias nos setores, - Realizada auditoria setoriais, auditando as condições de limpeza e conservação predial; - Validação e tomada de decisão das necessidades operacionais; - Realizados levantamentos de necessidades de treinamentos- Qualidade; - Analisado os resultados de produtividades competência -janeiro/21; - Revisado as pendencias de ofícios, analisado as devidas respostas e monitoramento da evolução de respostas; - Monitoramento das prioridades relacionadas adequações estruturais para a licença de funcionamento – Corpo de Bombeiros;

Notas de Reunião

	- Acompanhado visita técnica da Equipe SES- Performance;
Próximos Passos	Continuidade das atividades – Diretor Interino – Hospital Regional de Luziânia.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:53:22 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/10/2021.

Código de controle da certidão: **A031.77C6.A3EA.92CC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 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 21040074048-40

Data e hora da emissão 09/04/2021 16:57:23

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0379228 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 12/04/2021

Validade: 11/07/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 08:48:17 horas do dia 12/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: EE37E594

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



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: 12270756/2021

Expedição: 12/04/2021, às 08:46:04

Validade: 08/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021042808514499284905

Informação obtida em 28/04/2021 17:33:50

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

Agência: 2175 Conta: 130077779

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3090 / 144991	18/05/2021	5.355,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	2175 / 130077779
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
43.062.389/0001-02	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	134479

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
337636DE637877554577B48

Data / Hora da Transação:
18/05/2021 - 15:45:17

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142

CADASTUR: 00496-00-41-7

Fone: (11) 3122-9999

E-Mail: augustus@augustus.com.br

Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8

Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL

ABAV: 438

Iata: 57-6-8739-4

Fax: (11) 3256-4399

FT00134479 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134479	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.355,00	Data de Emissão 16/03/2021	Data de Vencimento 30/03/2021	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 8.03 após 30/03/2021 Multa de R\$ 107.10 após 31/03/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
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 16/03/2021 14:28:22				
Valor por extenso	Cinco Mil e Trezentos e Cinquenta e Cinco Reais			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

422-7 Banco Safra S.A.		Recibo do Pagador			
Nosso Número 00002794-4	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 00002.794428 7 85750000535500		
Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO				Vencimento 30/03/2021	
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 16/03/2021	Num. do Documento FT00134479	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 16/03/2021	Nosso Número 00002794-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 5.355.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(+) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 8.03 após 30/03/2021 Após 31/03/2021 cobrar multa de R\$ 107.10				(-) 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 00002794-4	
Sacador/Avalista				Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142

CADASTUR: 00496-00-41-7

Fone: (11) 3122-9999

E-Mail: augustus@augustus.com.br

Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8

Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL

ABAV: 438

Iata: 57-6-8739-4

Fax: (11) 3256-4399

FT00134479 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto	Total
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento
Observação										
Centro Custo: LUSIANIA										
	BARCELOS/ANDRESSA			01/03/2021	VC00358563			01/03/2021 até 05/03/2021	Hospedagem Diárias: 004	
ND00550741	00718248	612,00 [R\$]	1,000000	612,00	0,00		0,00	0,00	0,00	612,00
Ped.Reserve:	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		LUSIANIA				ENEIDA-RSV	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
3690584										
Cód.Reserva:										
ENEIDA-RSV										
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 4 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$612,00										
Autorizador: Monica Reis										
	BARCELOS/ANDRESSA			05/03/2021	VC00358817			05/03/2021 até 08/03/2021	Hospedagem Diárias: 003	
ND00551196	00718732	459,00 [R\$]	1,000000	459,00	0,00		0,00	0,00	0,00	459,00
Ped.Reserve:	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		LUSIANIA				PEDRO	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
3691119										
Cód.Reserva:										
PEDRO										
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 3 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$459,00										
Autorizador: Val Souza										
	BARCELOS/ANDRESSA			11/03/2021	VC00359212			11/03/2021 até 31/03/2021	Hospedagem Diárias: 020	
ND00551736	00719148	3.060,00 [R\$]	1,000000	3.060,00	0,00		0,00	0,00	0,00	3.060,00
Ped.Reserve:	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		LUSIANIA				MARIA-RSV 4713	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
3691551										
Cód.Reserva:										
MARIA-RSV 4713										
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 20 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$3060,00										
Autorizador: Val Souza										
Centro Custo: LUSIANIA				4.131,00	0,00		0,00	0,00	0,00	4.131,00
Centro Custo: SEM CONTRATO										
	BRITO/ANA			04/03/2021	VC00358776			26/02/2021 até 06/03/2021	Hospedagem Diárias: 008	
ND00551526	00718615	1.224,00 [R\$]	1,000000	1.224,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1.224,00
Ped.Reserve:	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				WENDY	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
3690980										
Cód.Reserva:										
WENDY										
SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 8 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$1224,00										
Autorizador: Val Souza										
Centro Custo: SEM CONTRATO				1.224,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1.224,00
Total Notas de Débito				5.355,00	0,00		0,00	0,00	0,00	5.355,00

Total da Fatura

5.355,00



Relatório de Atividades

- Período 01/03/2021 a 05/03/2021.
- Período 05/03/2021 a 08/03/2021.

-Acompanhamento de processos dos farmacêuticos;
- Organização interna da farmácia;
-Monitoramento de estoque;
-Compras de mat/med necessários para a farmácia;
-Orientação sobre os processos aos funcionários.

- Período 05/04/2021 a 09/04/2021.
- Período 13/04/2021 a 16/04/2021.

-Repasse de rotinas e fluxos para os novos colaboradores;
- Acompanhamento e monitoramento dos processos;
-Esclarecendo dúvidas dos processos;
-Sugestões de mudanças de processos.

Andressa dos Santos Barcelos
Farmacêutica
CRF-GO 16.703
Andressa dos Santos Barcelos
Farmacêutica
CRF-GO 16703

**Endereço: Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia - GO,
Cep 72820-200 | Tel: (61) 3631-2520**

Notas de Reunião

Projeto/Tema	Projeto – Hospital Regional de Luziânia
Reunião	
Data	18 de dezembro 2020 a 04 de janeiro de 2021 - 23 a 29 de janeiro 2021 – 08 a 09 de fevereiro 2021
Participantes Hosp Apoiado	
Participantes	Ana Brito
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Acompanhamento do Projeto Hospital Regional de Luziânia	
1.	
Agenda	
Ações:	
Data: 23 á 29 janeiro	- Seguimento o treinamento do novo Gerente Administrativo da Unidade-HRL; - Realizados reuniões operacionais; - Projeto Suprimentos X Farmácia foi passado oficialmente para sua responsabilidade (Sr. Francisco); - Realizada visita técnica nos setores, auditando os processos e instalações predial; - Continuidade do Planejamento do processo de Implantação MV; - Participações de reuniões sobre o cronograma de implantação MV; - Realizado o levantamento de necessidades, de infraestruturas TI para suprimentos (computadores/ impressoras multifuncionais e impressoras zebras); - Implantado do Projeto de Expansão HRL- Vocação conforme orientações da Secretária do Estado-Goiás (Ambulatório) - Realizado o estudo de viabilidade de expansão UTI- 10 leitos; - Realizado o relatório mensal referente ao mês de janeiro; - Participação- Call diariamente; - Apoio para equipe multidisciplinar, - Visitas diárias nos setores, - Realizada auditoria setoriais, auditando as condições de limpeza e conservação predial; - Validação e tomada de decisão das necessidades operacionais; - Realizados levantamentos de necessidades de treinamentos- Qualidade; - Analisado os resultados de produtividades competência -janeiro/21; - Revisado as pendencias de ofícios, analisado as devidas respostas e monitoramento da evolução de respostas; - Monitoramento das prioridades relacionadas adequações estruturais para a licença de funcionamento – Corpo de Bombeiros;

Notas de Reunião

	- Acompanhado visita técnica da Equipe SES- Performance;
Próximos Passos	Continuidade das atividades – Diretor Interino – Hospital Regional de Luziânia.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:53:22 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/10/2021.

Código de controle da certidão: **A031.77C6.A3EA.92CC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 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 21040074048-40

Data e hora da emissão 09/04/2021 16:57:23

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0379228 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 12/04/2021

Validade: 11/07/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 08:48:17 horas do dia 12/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: EE37E594

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



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: 12270756/2021

Expedição: 12/04/2021, às 08:46:04

Validade: 08/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021042808514499284905

Informação obtida em 28/04/2021 17:33:50

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

Agência: 2175 Conta: 130077779

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3090 / 144991	18/05/2021	3.414,90

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	2175 / 130077779
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
43.062.389/0001-02	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	134708

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
46D6365E634896564267A18

Data / Hora da Transação:
18/05/2021 - 15:46:10

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00134708 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00134708	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.414,90	Data de Emissão 16/04/2021	Data de Vencimento 30/04/2021	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 5.12 após 30/04/2021 Multa de R\$ 68.30 após 01/05/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
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 20/04/2021 14:38:18				
Valor por extenso	Três Mil e Quatrocentos e Quatorze Reais e Noventa 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.	Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues e realizados nesta data.		Recibo do Pagador	
Nosso Número 00002939-4	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9



Banco Safra S.A. 422-7		42297.09706 00002.476992 00002.939429 4 86060000341490			
Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO		Vencimento 30/04/2021			
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 16/04/2021	Num. do Documento FT00134708	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 20/04/2021	Nosso Número 00002939-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 3.414,90
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 5.12 após 30/04/2021 Após 01/05/2021 cobrar multa de R\$ 68.30					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34 01332000	19.324.171/0001-02 00002939-4
Sacador/Avalista	BELA VISTA	SAO PAULO SP
		Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00134708 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saida/Período	Rota/Produto
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec. Desconto
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento
Observação									

Centro Custo: LUSIANIA

	BRITO/ANA			16/02/2021	VC00360280			13/02/2021 até 08/03/2021	Veículo: XA
ND00553296	00720188	1.731,90 [R\$]	1,000000	1.731,90	0,00	0,00		0,00	0,00 0,00 1.731,90
Ped.Reserve:	MOVIDA BRASILIA		LUSIANIA		Brasilia	Brasilia	2114556924	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA	
3689377									
Cód.Reserva:									
2114556924									

Qtde. Diárias: 23 * Valor Diária: 75,30 = Total Diárias: R\$1731,90
 Autorizador: Ademir Pereira

Centro Custo: LUSIANIA		1.731,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.731,90
------------------------	--	----------	------	------	------	------	------	------	----------

Centro Custo: SEM CONTRATO

	BARCELOS/ANDRESSA			06/04/2021	VC00360044			05/04/2021 até 09/04/2021	Hospedagem Diárias: 004
ND00552980	00720510	612,00 [R\$]	1,000000	612,00	0,00	0,00		0,00	0,00 0,00 612,00
Ped.Reserve:	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				WENDY	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA	
3692997									
Cód.Reserva:									
WENDY									

SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 4 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$612,00
 Autorizador: Val Souza

	BARCELOS/ANDRESSA			13/04/2021	VC00360373			13/04/2021 até 16/04/2021	Hospedagem Diárias: 003
ND00553431	00720919	459,00 [R\$]	1,000000	459,00	0,00	0,00		0,00	0,00 0,00 459,00
Ped.Reserve:	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				4957	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA	
3693465									
Cód.Reserva:									
4957									

SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 3 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$459,00
 Autorizador: Edgard Oliveira

	COSTA/DANUBIA			09/04/2021	VC00360243			09/04/2021 até 13/04/2021	Hospedagem Diárias: 004
ND00553239	00720717	612,00 [R\$]	1,000000	612,00	0,00	0,00		0,00	0,00 0,00 612,00
Ped.Reserve:	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				4927 WENDY	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA	
3693222									
Cód.Reserva:									
4927 WENDY									

SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 4 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$612,00
 Autorizador: Val Souza

Centro Custo: SEM CONTRATO		1.683,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.683,00
Total Notas de Débito		3.414,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.414,90

Total da Fatura

3.414,90



Relatório de Atividades

- Período 01/03/2021 a 05/03/2021.
- Período 05/03/2021 a 08/03/2021.

-Acompanhamento de processos dos farmacêuticos;
- Organização interna da farmácia;
-Monitoramento de estoque;
-Compras de mat/med necessários para a farmácia;
-Orientação sobre os processos aos funcionários.

- Período 05/04/2021 a 09/04/2021.
- Período 13/04/2021 a 16/04/2021.

-Repasse de rotinas e fluxos para os novos colaboradores;
- Acompanhamento e monitoramento dos processos;
-Esclarecendo dúvidas dos processos;
-Sugestões de mudanças de processos.

Andressa dos Santos Barcelos
Farmacêutica
CRF-GO 16.703
Andressa dos Santos Barcelos
Farmacêutica
CRF-GO 16703

**Endereço: Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia - GO,
Cep 72820-200 | Tel: (61) 3631-2520**

Luziânia, 16 de Abril de 2021

Relatório de Atividades

- Detecção de falhas de rotina no Setor de faturamento e apresentado melhorias para o fluxo.
 - ✓ Auxiliar a execução das atividades e procedimento da equipe de faturamento.
 - ✓ Visualização de contas geradas diariamente no sistema MV, pré auditoria, check List de prontuários, conferência de documentos (exames, relatórios, evoluções) verificando a compatibilidade entre o procedimento realizado e faturamento.
 - ✓ Organização do prontuário e checagem de lançamentos diário de AIH'S.
 - ✓ Análise do prestador lançado no sistema MV. Conferência de profissionais cadastrados no sistema SCNES.
 - ✓ Alimentação de planilha com os dados de cada prontuário a serem encaminhados a GAUP/ SES, para visualização e avaliação dos médicos autorizadores.
 - ✓ Elaboração de mapa de faturamento contendo as contas faturadas / pendentes e, após, identificadas as inconsistências foram subsidiadas para tomada de decisão junto à diretoria.
 - ✓ Visualização de contas atendidas no PS, verificando os procedimentos realizados, checando assinaturas, carimbos, conferindo evoluções da equipe multiprofissional junto ao prontuário e avaliando sistemicamente qualidade dos registros.
 - ✓ Sugerido contratação de Enfermeira Auditora para apoiar as rotinas e atividades do setor de faturamento, como também avaliar com olhar técnico as contas e a qualidade registros do hospital.


Danúbia Costa
Faturamento e Same
HUTRIN
Danúbia Iara Silva da Costa
Coord. de Faturamento e Same
Hospital de Urgências de Trindade - **HUTRIN/IMED**



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 06:53:22 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/10/2021.

Código de controle da certidão: **A031.77C6.A3EA.92CC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 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 21040074048-40

Data e hora da emissão 09/04/2021 16:57:23

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0379228 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 12/04/2021

Validade: 11/07/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 08:48:17 horas do dia 12/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: EE37E594

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



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: 12270756/2021

Expedição: 12/04/2021, às 08:46:04

Validade: 08/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021042808514499284905

Informação obtida em 28/04/2021 17:33:50

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

Agência: 2175 Conta: 130077779

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	0237 - BANCO BRADESCO S.A.	3090 / 144991	18/05/2021	459,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	2175 / 130077779
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
43.062.389/0001-02	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	134848

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
78E636AE6388AC5743B7A88

Data / Hora da Transação:
18/05/2021 - 15:47:07

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142

CADASTUR: 00496-00-41-7

Fone: (11) 3122-9999

E-Mail: augustus@augustus.com.br

Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8

Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL

ABAV: 438

Iata: 57-6-8739-4

Fax: (11) 3256-4399

FT00134848 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00134848	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 459,00	Data de Emissão 04/05/2021	Data de Vencimento 15/05/2021	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.69 após 15/05/2021 Multa de R\$ 9.18 após 16/05/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA - 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 04/05/2021 09:59:13				
Valor por extenso	Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				
422-7 Banco Safra S.A.				
Noosso Número 00003025-2	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Recibo do Pagador Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9
Autenticação Mecânica				



Banco Safra S.A.

422-7

42297.09706 00002.476992 00003.025228 3 86210000045900

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO	Vencimento 15/05/2021				
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 04/05/2021	Num. do Documento FT00134848	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 04/05/2021	Noosso Número 00003025-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 459.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.69 após 15/05/2021					(-) Outras Deduções
Após 16/05/2021 cobrar multa de R\$ 9.18					(+) MORA/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34 01332000	19.324.171/0001-02 00003025-2				
Sacador/Avalista BELA VISTA	SAO PAULO SP				



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de compensação

documento foram Entregues

07/05/2021

Francisco Campos Amad

Gerente Administrativo

Hospital Regional de Luziania

SES/IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO



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

FT00134848 - 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	Tota
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos						Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento
Observação											

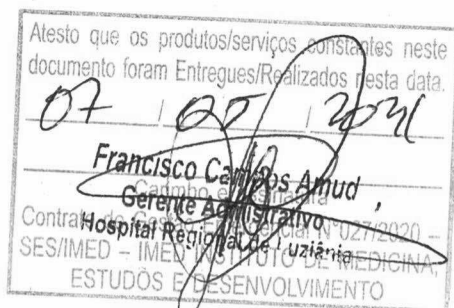
Centro Custo: SEM CONTRATO

	COSTA/DANUBIA		09/04/2021	VC00360663				13/04/2021 até 16/04/2021	Hospedagem Diárias: 003	
ND00554015	00720717	459,00 [R\$]	1,000000	459,00	0,00		0,00	0,00	0,00	459,00
Ped.Reserve: 3693222	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO			4927		LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Cod.Reserva: 4927 WENDY						WENDY				

SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 3 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$459,00
Autorizador: Val Souza

Centro Custo: SEM CONTRATO	459,00	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	459,00
Total Notas de Débito	459,00	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	459,00

Total da Fatura 459,00



Luziânia, 16 de Abril de 2021

Relatório de Atividades

- Detecção de falhas de rotina no Setor de faturamento e apresentado melhorias para o fluxo.
 - ✓ Auxiliar a execução das atividades e procedimento da equipe de faturamento.
 - ✓ Visualização de contas geradas diariamente no sistema MV, pré auditoria, check List de prontuários, conferência de documentos (exames, relatórios, evoluções) verificando a compatibilidade entre o procedimento realizado e faturamento.
 - ✓ Organização do prontuário e checagem de lançamentos diário de AIH'S.
 - ✓ Análise do prestador lançado no sistema MV. Conferência de profissionais cadastrados no sistema SCNES.
 - ✓ Alimentação de planilha com os dados de cada prontuário a serem encaminhados a GAUP/ SES, para visualização e avaliação dos médicos autorizadores.
 - ✓ Elaboração de mapa de faturamento contendo as contas faturadas / pendentes e, após, identificadas as inconsistências foram subsidiadas para tomada de decisão junto à diretoria.
 - ✓ Visualização de contas atendidas no PS, verificando os procedimentos realizados, checando assinaturas, carimbos, conferindo evoluções da equipe multiprofissional junto ao prontuário e avaliando sistemicamente qualidade dos registros.
 - ✓ Sugerido contratação de Enfermeira Auditora para apoiar as rotinas e atividades do setor de faturamento, como também avaliar com olhar técnico as contas e a qualidade registros do hospital.


Danúbia Costa
Faturamento e Same
HUTRIN
Danúbia Iara Silva da Costa
Coord. de Faturamento e Same
Hospital de Urgências de Trindade - **HUTRIN/IMED**



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:53:22 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/10/2021.

Código de controle da certidão: **A031.77C6.A3EA.92CC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 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 21040074048-40

Data e hora da emissão 09/04/2021 16:57:23

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0379228 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 12/04/2021

Validade: 11/07/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 08:48:17 horas do dia 12/04/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: EE37E594

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



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: 12270756/2021

Expedição: 12/04/2021, às 08:46:04

Validade: 08/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021042808514499284905

Informação obtida em 28/04/2021 17:33:50

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

RECIBO DE ALUGUEL

Referência: Contrato de Locação Firmado em 20/05/2020

Valor – R\$ 1.580,00 (Um mil, quinhentos e oitenta reais)

Recebemos de IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO E DESENVOLVIMENTO, CNPJ nº 19.324.171/0001-02, já devidamente qualificada no Contrato de Locação sob referência, a importância acima mencionada, relativo ao mês de MAIO/2021 de ALUGUEL MENSAL e taxa de manutenção predial previstos na cláusula 5ª do referido Contrato, valor do qual damos plena, geral, rasa e irrevogável quitação.

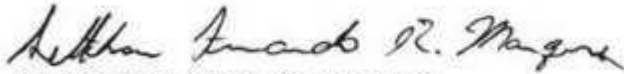
Por ser verdade firmamos o presente recibo.

Luziania – GO, 20, de Maio de 2021.



Rodrigo Celso Rocha Marques

CPF Nº 028.017.191-96



Selthon Fernando Rocha Marques

CPF Nº 049.722.191-81



Internet Banking Empresarial

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	0941 / 648000	20/05/2021	1.580,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	2175 / 130077779
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
049.722.191-81	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	ALUGUEL

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
869634D66339875347DAA37

Data / Hora da Transação:
20/05/2021 - 14:24:50

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

CONTRATO LOCAÇÃO DE SALA 03 - ED. MARTA ROCHA

LOCADORES: Doravante denominados **RODRIGO CELSO ROCHA MARQUES** brasileiro, advogado, solteiro, inscrito na OAB/DF sob o nº 54.208, CPF: 028.017.191-96 e-mail: rodrigo@marquesadvs.com.br, **SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES** brasileiro, administrador, solteiro, inscrito no CRA/DF sob: nº 2.029.882, CPF: 049.722.191-81, e-mail: selthon.fr.marques@gmail.com e **MANUELLA NICOLE ROCHA MARQUES** brasileira, estudante, solteira, RG: 6.735.834 – PC/GO, CPF: 049.887.921-61, e-mail: manuellanicolerocha@gmail.com, todos domiciliados em: Rua São Paulo, Quadra 15, Lote 14, Sala 01, Edifício Marta Rocha, Bairro Santa Luzia, Luziânia/GO, CEP 72803-110. Celebram o presente contrato de locação não residencial, com as cláusulas e condições seguintes:

LOCATÁRIA: **IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** com sede na Rua Itapeva, nº 202, Sl. 34, Bairro Bela Vista – CEP: 01.332-000 – São Paulo/SP, telefones (11) 3294-2955 e 2640-0043. De acordo com o **registro de nº 53.216**, averbado no registro nº 36.680 de 18/11/2013 no Livro de Registro “A” do 9º Oficial de Registro Civil de Pessoas Jurídicas da Comarca de São Paulo, inscrita na CNPJ (MF) sob o nº **19.324.171/0001-02**, tendo como Diretor Presidente Sr. **ANDRÉ SILVA SADER**, brasileiro, solteiro, médico veterinário e administrador de empresas, nascido em 24 de Abril de 1971, em São Paulo/SP, filho de Helio Antonio Faria Sader e Myrian Silva Sader, portador de RG sob nº 17.044.816-2/SSP-SP e do CPF sob o nº 170.725.418-45, e-mail: financeiro@imed.org.br, telefones (19) 97131-4545 e (11) 3141-1128, residente e domiciliado em São João da Boa Vista-SP, Rua Ministro Santiago Dantas, 156, Jardim Boa vista, CEP: 13.874-117. Neste ato representada por seu procurador, o Dr. **ANDRÉ FONSECA LEME**, brasileiro, solteiro, advogado, portador da Carteira de Identidade nº 20.737.340 SSP-SP e devidamente inscrito no CPF/MF sob n.º 275.226.198-58 e junto à OAB-SP sob nº 172.666, telefone (11) 3289-3348 e e-mail andre.leme@lemelaw.com.br, com endereço profissional à Avenida Paulista, 1009, cj. 601, Bela Vista, São Paulo/SP, CEP 01311-100, conforme instrumento particular de procuração outorgada em 18.03.20.

Os signatários qualificados como **LOCADORES** e **LOCATÁRIA**, têm entre si, certa, justa e contratada na melhor forma de direito, a locação do imóvel situado à **Rua São Paulo, Quadra 15, Lote 14, Sala 03, Edifício Marta Rocha, Bairro Santa Luzia, Luziânia/GO, CEP 72803-110**, mediante as cláusulas e condições, mutuamente aceitas e outorgadas, a saber:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A locação destina-se ao uso exclusivo não residencial, sendo terminantemente proibido a transferência, sublocação, cessão, empréstimo ou desvio de utilização no todo ou em parte a qualquer pretexto, salvo haja prévia e expressa autorização dos **LOCADORES**. Caso contrário incidirá imediata rescisão contratual a qualquer tempo de vigência, com cobrança de juros e multa de que trata o § 1º da cláusula 3º.

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo de locação é de (**CINCO ANOS**), iniciando-se em (**20/05/2020**) e terminando em (**20/05/2025**), limite de tempo em que o imóvel objeto do



manuella
André

presente deverá ser restituído independentemente de qualquer notificação ou interpelação sob pena de caracterizar infração contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA: A LOCATÁRIA se obriga a respeitar as normas referentes aos direitos de vizinhança, que se referem ao sossego público, saúde, segurança, silêncio e urbanidade, responsabilizando-se, ainda, por atos de terceiros que tenham permitido acesso ao imóvel objeto da presente locação.

CLÁUSULA QUARTA: Toda e qualquer reclamação a respeito do imóvel deverá ser feita pela LOCATÁRIA nos **05 (CINCO)** primeiros dias da locação, não sendo aceita nenhuma reclamação feita posteriormente a esse prazo.

CLÁUSULA QUINTA: O aluguel mensal será de **RS 1.500,00 (MIL E QUINHENTOS REAIS)** acrescido de Taxa de Manutenção Predial de **RS 80,00 (OITENTA REAIS)** e deverão ser pagos até a data de seu vencimento, no dia **20 (VINTE)** de cada mês seguinte ao vencido, mediante depósito na conta-corrente nº 64.800-0, Ag 0941-5, BANCO DO BRASIL ou no local do endereço dos **LOCADORES**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A impontualidade acarretará juros moratórios na base de 1% (um por cento) ao mês calculado sobre o valor do aluguel. O atraso superior a 30 (trinta) dias implicará em correção monetária do valor do aluguel e encargos de cobrança correspondentes a 10% (dez por cento) do valor assim corrigido.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O pagamento de qualquer dos aluguéis não implica em renúncia do direito de cobrança de eventuais diferenças de aluguéis, de encargos ou impostos que oportunamente não tiverem sido lançados nos respectivos recibos.

CLÁUSULA SEXTA: Fica estipulada caução no valor de **R\$1.500,00 (MIL E QUINHENTOS REAIS)**, que será paga na assinatura deste instrumento, sendo restituída ao final do contrato, caso não haja a renovação do mesmo, bem não havendo dano no imóvel em decorrência de transporte de mobiliário no ato da ocupação/desocupação do imóvel.

CLÁUSULA SÉTIMA No valor do aluguel está inclusa despesa com água. No entanto, se necessário, será instalado hidrômetro para medir o consumo e o valor apurado será de responsabilidade da LOCATÁRIA. São de responsabilidade da LOCATÁRIA as despesas com consumo de energia elétrica, seguro contra incêndio, tributos prediais e todas as demais taxas ou impostos, tributos municipais e encargos da locação, que venham a incidir sobre o imóvel, inclusive a supracitada taxa de administração predial, que deverão ser pagas diretamente pela mesma, ficando obrigada a apresentar os comprovantes de quitação juntamente com o pagamento do aluguel.

CLÁUSULA OITAVA: O aluguel será reajustado anualmente pela variação do IGP-M (Índice Geral de Preços de Mercado) dos últimos 12 (DOZE) meses. Entretanto, se em virtude de Lei subsequente vier a ser admitida a correção e periodicidade inferior a prevista na legislação vigente à época de sua celebração, que é anual, concordam as partes desde já, e em caráter irrevogável, que a correção do aluguel e o seu indexador passará automaticamente a ser feita no menor prazo que for permitido pela Lei posterior e pelo maior índice vigente dentre os permitidos pelo Governo Federal, que venha a refletir a variação do período.


Maruella

CLÁUSULA NONA: Havendo prorrogação tácita ou expressa do presente contrato o mesmo será reajustado a preço de mercado sem qualquer relação com o patamar aqui pactuado a ser estabelecido pelos LOCADORES, que poderão ainda estipular, de comum acordo com a LOCATÁRIA, o índice de reajuste e periodicidade.

CLÁUSULA DÉCIMA: Nas cobranças judiciais ou extrajudiciais de aluguéis em atraso, os mesmos serão acrescidos de juros de mora, atualização monetária e honorários advocatícios, na base de 20% (VINTE POR CENTO), sendo que qualquer recebimento feito pelos LOCADORES fora dos prazos e condições convencionais neste contrato, será havido como mera tolerância e não induzirá novação, bem como resgate de recibos posteriores não significará quitação de aluguéis e outras obrigações contratuais deixadas de quitar nas épocas certas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Encerrada a locação a entrega das chaves só será processada mediante exibição aos LOCADORES, dos comprovantes de quitação das despesas e encargos da locação referidos nas cláusulas anteriores, inclusive corte final de energia elétrica.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Fica facultado aos LOCADORES ou ao seu representante legal vistoriar o imóvel sempre que julgar necessário, mediante prévio agendamento com a LOCATÁRIA.

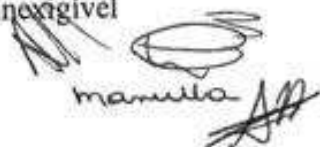
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A LOCATÁRIA se obriga, sob pena de cometer infração contratual, a comunicar por escrito aos LOCADORES, com antecipação mínima de 30 (trinta) dias, a sua intenção de devolver o imóvel antes do prazo aqui previsto, devendo pagar a multa estipulada na cláusula décima oitava deste instrumento caso não se dê o referido aviso.

PARÁGRAFO ÚNICO: Fica estabelecido que, se por acaso a devolução antecipada do imóvel se der antes de 1 (UM) ano do contrato, a LOCATÁRIA, pagará multa correspondente à 20% (VINTE PORCENTO) do valor do aluguel atual, multiplicado pela quantidade de meses faltantes, para que se complete 1 (UM) ano da celebração da avença. Caso a referida devolução antecipada do imóvel se verifique após 1 (UM) ano de sua vigência, não será devida a multa aludida neste Parágrafo ou qualquer outra penalidade que tenha por causa tal devolução antecipada.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: A LOCATÁRIA assume o compromisso de solicitar aos LOCADORES uma vistoria no prazo de 30 (trinta) dias antes de desocupar o imóvel, para verificar o estado de conservação do mesmo.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Quaisquer modificações no imóvel locado só poderão ser feitas com expressa autorização dos LOCADORES. Se estes aderirem às benfeitorias, sendo elas úteis, necessárias ou voluntárias, independentes de sua natureza, não caberá direito de indenização, retenção, compensação ou reembolso.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Se no curso da locação vier a ocorrer incêndio ou danos no prédio que demandem obras que impeçam o seu uso normal por mais de 30 (TRINTA) dias, falência ou insolvência da LOCATÁRIA, bem como desapropriação do imóvel, ficará rescindida de pleno direito a relação locatícia, sem qualquer direito de indenização ou retenção do objeto do presente contrato, sendo igualmente inexistente


mamila

qualquer multa ou penalidade junta à LOCATÁRIA, desde que esta não tenha dado causa ao evento danoso, culposa ou dolosamente.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: A LOCATÁRIA autoriza aos LOCADORES desde já, a proceder a sua citação inicial, interpelação, intimação, notificação, ou qualquer outro ato de comunicação processual mediante correspondência ou aviso de recebimento, por meio de correspondência física, digital, ou demais formas previstas em Lei.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Fica convencionado que a parte que infringir o presente contrato em qualquer dos seus termos, se sujeita ao pagamento em benefício da outra, da multa contratual correspondente a 1 (uma) vez o valor do aluguel vigente à época da infração, tantas vezes forem as infrações praticadas, sem prejuízo da resolução contratual e demais comunicações previstas neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Salvo declaração escrita da LOCATÁRIA, qualquer tolerância ou concessão por ela feita não implicam em renúncia de Direito ou em alteração contratual, não podendo ser invocada pela LOCATÁRIA como procedente para se furtar ao cumprimento do contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Permanecendo a LOCATÁRIA no imóvel, após o prazo de desocupação voluntária, nos casos de denúncia condicionada, pagará ela o aluguel/pena que vier a ser arbitrado na notificação premonitória na forma de que dispõe o Art. 575 do Código Civil, o mesmo ocorrendo no caso de mútuo acordo nos termos do Art. 9º, inciso I da Lei nº 8.245/1991, quando a desocupação não se verificar na data convencionada.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: No caso de o imóvel ser posto à venda, e a LOCATÁRIA declarar que não possui interesse em sua aquisição, renunciando expressamente ao eventual direito de preferência, autoriza, desde já, a visitação de interessados, em horários previamente convencionados. Fica estabelecido, ainda, que os LOCADORES não poderão vender o imóvel no primeiro ano da locação, sob pena de pagamento dos prejuízos ocasionados junto à locatária em virtude da referida alienação.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: A LOCATÁRIA declara, para todos os fins e efeitos de direito, que recebe o imóvel locado em condições plenas de uso, em bom estado de conservação, higiene e limpeza, obrigando-se e comprometendo-se a devolvê-lo em iguais condições, independentemente de qualquer aviso ou notificação prévia, e qualquer que seja o motivo da devolução, sob pena de incorrer nas cominações previstas neste contrato ou estipuladas em Lei, além da obrigação de indenizar por danos ou prejuízos decorrentes da inobservância desta obrigação, salvo as deteriorações decorrentes de uso normal do imóvel.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Em caso de ausência, interdição, recuperação judicial, falência ou insolvência do fiador, declaradas judicialmente, suas obrigações se transferem aos seus herdeiros e/ou sucessores e a LOCATÁRIA se obriga, dentro de 30 (trinta) dias a dar substituto idôneo, a juízo dos LOCADORES, ficando aquele em mora e sujeito à multa contratual e despejo, se não o fizer nesses dias de mera tolerância.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: A LOCATÁRIA declara ter pleno conhecimento de que: a) As vagas de garagens das lojas, descobertas e rotativas estão situadas do lado esquerdo de quem entra no imóvel; b) Será fornecido um controle de abertura do portão eletrônico, devendo, em caso de extravio, ser realizada a reposição às suas expensas. 

terminantemente proibida a lavagem de veículos no pátio do prédio e no interior do imóvel; d) A entrada de qualquer pessoa no imóvel é de responsabilidade exclusiva da LOCATÁRIA; e) A manutenção das áreas comuns (hall, escada, garagem e jardins), é de responsabilidade dos LOCADORES, entretanto, é importante que se mantenha a conservação por parte da LOCATÁRIA; f) Em horário comercial os portões de acesso ao prédio ficarão abertos, com exceção ao de entrada exclusiva dos apartamentos; g) É proibido perturbar o sossego alheio fazendo barulho acima dos limites estabelecidos em Lei. h) Deverá alterar a titularidade da conta de energia elétrica, junto a ENEL, no prazo de 30 (TRINTA) dias úteis a contar da data de assinatura deste contrato, podendo o prazo ser prorrogado por mais 30 dias (TRINTA) em caso de atraso por parte da concessionária; e i) Será responsável pela conduta de todos os ocupantes do imóvel.

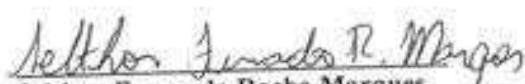
CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Elegem as partes o foro de Luziânia/GO, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Por estarem LOCADORES e LOCATÁRIA de pleno acordo com o disposto neste instrumento particular, assinam-no na presença das duas testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, destinando-se uma via para cada uma das partes.

Luziânia-GO, 20 de maio de 2020.

LOCADORES


Rodrigo Celso Rocha Marques

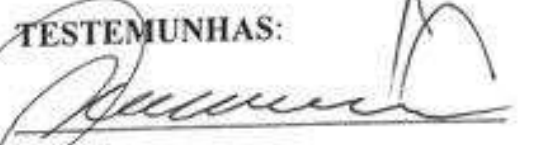

Selthon Fernando Rocha Marques


Manuella Nicole Rocha Marques

LOCATÁRIA


IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
André Silva Sader
PP. André Fonseca Leme
OAB/SP 172.666,

TESTEMUNHAS:


Nome: CELSO AZEITEIRO MARQUES

CPF: 141.079.611-68

End.: AV JK 00-29 CS.07
SAÍ CAETANO


Nome: Ulber Leme Rabelo

CPF: 043.402.931-99

End:

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191760075252402293783150390009486430000204300

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nome Fantasia: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0001-02

Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0005-28

Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 06/06/2021

Valor Nominal: R\$ 2.043,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 2.043,00

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

Autenticação Bancária:
0021148092059000000000

Data / Hora da Transação:
28/05/2021 - 09:21:00

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

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

39161591 / T00

Número / Série RPS

Data de Emissão

29/05/2021 09:36



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

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:

Inscrição Municipal: 11.801

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: -

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

E-mail:

País: BRASIL

Telefone:

Inscrição Municipal:

FATURAS

Duplicata

Vencimento

Valor

39161591

07/06/2021

2.043,00

Duplicata

Vencimento

Valor

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

Desconto	Retenção	Valor líquido
0,00	0,00	2.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	40,0000	1,00 / UN

Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
0,00	3,00	0,06
0,00	40,00	0,80

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

Deduções
0,00
ISSQN
0,86

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 312390/B2

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

TITULO NRO. 32240749

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 27/05/2021

GESTOR: ANDRE FRANCISCO AMUD

CODIGO CLIENTE: 176642

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

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

31

Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Hosptal Municipal de Luzitânia

Contrato de Gestão Municipal N° 027/2020 -
SERVID - IMED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

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: VCU.OZ5.LUH

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-039161591/3917198432



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 06/06/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000						
Data do documento 27/05/21	No. Do documento 00525240		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/21	Nosso Número 176/00525240-2
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.043,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 52524.022937 83150.390009 4 86430000204300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 06/06/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 27/05/21	No. Do documento 00525240		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/21	Nosso Número 176/00525240-2
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.043,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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

Data: 15/03/2021 13h59min

Número	Validade
2292	13/06/2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

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

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWG9ZRPPLCMT4E21

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

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

Campo Bom (RS), 15 de Março de 2021



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0016764870**

Identificação do titular da certidão:

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

Certificamos que, aos **05** dias do mês de **MAIO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

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

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

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

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

Esta certidão é válida até 3/7/2021.

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

Autenticação: **0026637304**

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

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

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

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

Validade: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901573494314413

Informação obtida em 05/05/2021 12:47:30

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



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

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

Nome: 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 09:12:25 do dia 27/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/11/2021.

Código de controle da certidão: **87A6.D63D.B2DB.B74F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 16744265/2021

Expedição: 27/05/2021, às 15:04:11

Validade: 22/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Secretaria de
Estado de
Saúde

SES



CONTROLE DE ABASTECIMENTO – HRL

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGDSD61	GASOLINA COMUM	29,60	R\$ 171,65	17/05/21	MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGDSD61	GASOLINA COMUM	40,45	R\$ 238,61	18/05/21	SANTA MARIA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGDSD61	GASOLINA COMUM	23,18	R\$ 136,84	19/05/21	3. D. AUTO POSTO LDA
AMBULÂNCIA	HEBERSON RICARDO	RKB2D10	GASOLINA COMUM	55,55	R\$ 333,22	20/05/21	POSTO 3D ARAGUAIA LTDA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGDSD61	GASOLINA COMUM	43,60	R\$ 252,84	20/05/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGDSD61	GASOLINA COMUM	29,81	R\$ 174,71	24/05/21	3. D. AUTO POSTO LDA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGDSD61	GASOLINA COMUM	45,84	R\$ 265,83	26/05/21	MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGDSD61	GASOLINA COMUM	37,68	R\$ 220,81	26/05/21	3. D. AUTO POSTO LDA
TOTAL CONSUMO				305,71	R\$ 1.793,51		

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
TOTAL CONSUMO				0	R\$ 0,00		

TOTAL GERAL DE CONSUMO	R\$ 1.793,51
TOTAL CONSUMO KM	3070
CONSUMO POR LITROS	305,71
GASTOS	R\$ 1.793,51
CARTÃO IMED 01	6035.7404.1329.5442
CARTÃO IMED 02	6035.7404.1329.5459
	R\$ 0,00

Hemillyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

Francisco Campos Amaro
Coordenador de Serviço

Contrato Hospital Regional de Luziânia 2712/20 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hospital Regional de Luziânia

CONTROLE DE KM



CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021

VIATURA	DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H. CHEGADA	TOTAL KM
VIRTUS	14/05/21	HEBERSON	RGD5061	HCAMP	HCAMP	LUZIANIA	9073	20:10:00	100
VIRTUS	17/05/21	HEBERSON	RGD5061	DIRETORIA	FRANCISCO	LUZIANIA	9158	07:30:00	85
VIRTUS	17/05/21	HEBERSON	RGD5061	VIGILANCIA	LACEN	GOIANIA	9368	13:00:00	210
VIRTUS	17/05/21	HEBERSON	RGD5061	FARMACIA	PATIMONIO	GOIANIA	9360	13:35:00	202
VIRTUS	17/05/21	HEBERSON	RGD5061	ENGENHARIA	VANGUARDIA	GOIANIA	9358	14:10:00	10
VIRTUS	17/05/21	HEBERSON	RGD5061	FARMACIA	DOM BOSCO	GOIANIA	9372	14:25:00	4
VIRTUS	17/05/21	HEBERSON	RGD5061	ALMOXARIFADO	ZSA, COM	GOIANIA	9391	15:14:00	19
VIRTUS	17/05/21	HEBERSON	RGD5061	HCAMP	HCAMP	LUZIANIA	9598	18:06:00	207
VIRTUS	18/05/21	FRANCISCO	RGD5061	DIRETORIA	FRANCISCO	LUZIANIA	9604	18:40:00	6
VIRTUS	18/05/21	HEBERSON	RGD5061	DIRETORIA	FRANCISCO	LUZIANIA	9608	18:40:00	4
VIRTUS	18/05/21	HEBERSON	RGD5061	HCAMP	TAM CARRO	BRASILIA	9663	12:40:00	57
VIRTUS	18/05/21	HEBERSON	RGD5061	VIGILANCIA	HCAMP	LUZIANIA	9716	14:00:00	51
VIRTUS	18/05/21	HEBERSON	RGD5061	HCAMP	REGIONAL SAUDE	LUZIANIA	9721	14:10:00	5
VIRTUS	18/05/21	HEBERSON	RGD5061	HCAMP	HCAMP	LUZIANIA	9727	14:40:00	6
VIRTUS	19/05/21	HEBERSON	RGD5061	VIGILANCIA	LACEN	GOIANIA	9837	12:00:00	210
VIRTUS	19/05/21	HEBERSON	RGD5061	FATURAMENTO	PATIMONIO	GOIANIA	9940	12:48:00	3
VIRTUS	19/05/21	HEBERSON	RGD5061	DOM BOSCO	ALMOXARIFADO	GOIANIA	9948	13:30:00	8
VIRTUS	19/05/21	HEBERSON	RGD5061	HCAMP	HCAMP	LUZIANIA	10162	16:13:00	214
VIRTUS	19/05/21	FRANCISCO	RGD5061	DIRETORIA	FRANCISCO	LUZIANIA	10175	18:20:00	13
VIRTUS	20/05/21	HEBERSON	RGD5061	DIRETORIA	SES	GOIANIA	10377	11:21:00	202
VIRTUS	20/05/21	EDUARDO	RGD5061	DIRETORIA	AEROPORTO	LUZIANIA	10588	15:48:00	211
VIRTUS	21/05/21	HEBERSON	RGD5061	DIRETORIA	ATACAADO	BRASILIA	10650	11:00:00	42
VIRTUS	21/05/21	HEBERSON	RGD5061	VIGILANCIA	REGIONAL SAUDE	LUZIANIA	10690	12:20:00	40
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	VIGILANCIA	FRANCISCO	LUZIANIA	10697	13:30:00	30
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	HCAMP	LACEN	GOIANIA	11007	08:00:00	87
VIRTUS	24/05/21	FRANCISCO	RGD5061	DIRETORIA	FRANCISCO	LUZIANIA	11205	13:45:00	198
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	DIRETORIA	FRANCISCO	LUZIANIA	11215	07:40:00	10
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	ALMOXARIFADO	ADMINISTRATIVO	LUZIANIA	11219	08:40:00	4
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	VIGILANCIA	REGIONAL SAUDE	LUZIANIA	11225	09:20:00	6
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	DIRETORIA	FRANCISCO	LUZIANIA	11233	10:00:00	8
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	VIGILANCIA	ACHE EMBALAGENS	LUZIANIA	11238	10:40:00	5
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	HCAMP	HCAMP	LUZIANIA	11244	11:46:00	8
VIRTUS	24/05/21	KAYRE	RGD5061	DIRETORIA	SECRETARIA DA SAUDE	LUZIANIA	11244	12:46:00	11
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	FARMACIA	HNV	VALPARAISO	11287	13:16:00	32
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	HCAMP	HCAMP	LUZIANIA	11322	15:05:00	35
VIRTUS	24/05/21	FRANCISCO	RGD5061	DIRETORIA	FRANCISCO	LUZIANIA	11330	16:20:00	9
VIRTUS	24/05/21	FRANCISCO	RGD5061	DIRETORIA	FRANCISCO	LUZIANIA	11366	07:30:00	36
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	VIGILANCIA	LACEN	GOIANIA	11563	14:30:00	203
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	FATURAMENTO	PATIMONIO	GOIANIA	11565	14:45:00	2
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	ALMOXARIFADO	GYMEL	GOIANIA	11575	15:20:00	10
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	FARMACIA	HUTIN	TRINDADE	11599	16:00:00	24
VIRTUS	24/05/21	HEBERSON	RGD5061	HCAMP	HCAMP	LUZIANIA	11625	19:10:00	226

3070

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

Assinatura

Francisco Campos Ambrósio

Coordenador de Gestão Emergencial N°027/2020

Controle de Gastos Emergenciais N°027/2020

SESIMED - MED INSTITUTO DE MEDICINA

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemillyn Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

[illegible]

Hospital Regional de Luziânia



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021

DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	KM SAÍDA	H SAÍDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H CHEGADA
26/05/21	HEBERSON	RGD 5064	AGROPECUÁRIO	11565	14:53	GRUPET	GOIÂNIA	11573	15:20
26/05/21	HEBERSON	RGD 5064	FARMACIA	11515	15:30	OUTRIN	TRABALHO	11599	15:30
26/05/21	HEBERSON	RGD 5062	HCA MP	11598	16:20	HCA MP	LUZIANIA	11825	16:00

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

Dr. João Bosco Campos Amaro

Carimbo: *Dr. João Bosco Campos Amaro*

Contrato de Gestão nº 001/2020 - SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

HEBERSON Ricardo Afonso Amorim

Hemylin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

MM CORUMBA
Q 201 AN
CNPJ: 26.223.104/0001-59

2a. VIA - CLIENTE

ESTABL: 880200900021455
17/05/2021 10:48:50
TERMINAL: 76006433
DOC: 813813 AUT: 720813813

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Kms: 91,74

	Litros	Valor
Abast.	29,60	171,65
Valor Total		171,65

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
479571*****5223

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

27/05/2021

Francisco Campos Amua
Chefe de Serviço

Contrato de Gestão Regional de Luziania
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ: 26.223.104/0001-59 MM CORUMBA COMBUSTIVEIS LTDA

Q 201 S/N - LOTE 01 A 06 S/N PARQUE ESMERALDA LUZIANIA GO. IE 108739182

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM 29.6 l x 5.799			171.65
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos:					171.65
Descontos					0.00
Acréscimos					0.00
VALOR A PAGAR					171.65
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Crédito					171.65

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0526 2231 0400 0159 6500 1000 6181 5517 3353 6421

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000.618.155 - Série: 001
Emissão: 17/05/2021 10:49:51 - Via Cons
Protocolo de Autorização:
152214061124062-17/05/2021 10:49:53

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 74,83
Trib aprox R\$: 23,00 Federal e 51,83 Estadual

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

POSTO NELÔRE
BR 040
CNP: 37639036000120

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900028172
18/05/2021 12:02:45
TERMINAL: 7603003
DOC: 629710 AUT: 721029710

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina-Comum
Mar: 9014

Qtde	Valor
40,45	238,61
Valor Total	238,61

COODIG
Luziania 18/05/2021

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

Francisco Campos Almeida
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziania

Contrato de Gestão Emergencial Nº 027/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

bematech

MP-4200 TH
POS & RETAIL
MINIPRINTER
CNPJ: 37.639.036/0001-20
SANTA MARIA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
RDO BR-040, SN - - PARQUE ESTRELA DALVA III
LUZIANIA - GO

**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
1	40,450 L GASOLINA C - COMUM	238,61
Qtde Total de Itens		40,450
Valor Total R\$		238,61
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		238,61

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfca/danfeHFCe>
5221 0537 6390 3800 0120 6500 2000 0062 2414 9435 7344

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 6224 Série:2 18/05/2021 12:07:21

Protocolo de Autorização: 152214064102543
Data de Autorização: 18/05/2021 12:07:20



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 103,67
R\$: 32,09 Federal e 71,58 Estadual

ICF: B14 E10820136, 270 EF0820176, 720 V40,450
PLACA: RG05061 DDM: 9,614,0
NOT: haverson REE:
Atendente: 69401-ANDERSON ALMEIDA DA SILVA LUZ
ED VENANCIO SHOPPING BL B 60-40 BRASILIA-DF
DANFE REIMPRESSAO
PETROE - 2 21 00 10

getnet
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585006160

19/05/2021 11:05:41
CARTÃO:5442
POS: 32138790 EST: 000000001663255
AUT: 721196651 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
Km 9041 Ltrs Valor
Abast: 23,18 135,84
Valor Total: 135,84
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 1919,60
cli:040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a Via - Cliente

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.
27/05/2021
Hemyllyn Soares da Silva
Diretor Geral
Hos. Regional de Luziania
Contrato de Gestão Emergencial Nº 027/2020 -
SESIMED - IPEO INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 04.780.562/0001-80
3.D. AUTO POSTO LOA
ANTONIO JOSE QUINAN, 754 - QD. 04 LT. 10 - CENTRO
VIANOPOLIS - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
DTO. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	
23,18 LT	5,880	135,84
Dtde. Total de Itens		23,181
Valor Total R\$		135,84
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		135,84

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0504 7805 8500 0160 8500 1000 1133 7514 4092 0255

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 113375 Série: 1 19/05/2021 11:06:58

Protocolo de Autorização: 152214066658928
Data de Autorização: 19/05/2021 11:06:58



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 59,02
R\$: 18,27 Federal e 40,75 Estadual

NCF: 803 E10279123,630 EF0279146,810 V23,181
Codigo: [030] IE/RG: []
PLACA: R6D5061 DDM: 9.841,0
Atendente: 800-POLIANA

POSTO 3M ARAGUIAIA LTDA
RUA 14 Nº 25
CEP - 74.030-050
GOIANIA - GO

CNPJ: 37.878.139/0001-42
TICKET LOG

IE: 102599190

DDC: 000200658783

COMPRA FROTA

A: 406687

ESTAB: 037878139000142

GASOLINA COMUM

KM: 48

D: 20/05 H: 11:58

ABAST.
VALOR TOTAL

LITROS	VALOR
55,55	333,22
	333,22

COR0001

HOSPITAL DE LUZIANIA

603574*****5442

SALDO DISPONIVEL: 1.363,29

VIA PORTADOR

(SITEF)

Data: 20/05/2021 - Hora: 11:57:04

GAS CLUB

CNPJ: 37.878.139/0001-42 POSTO 3M ARAGUIAIA LTDA

Rua 14, 25 Setor Central GOIANIA-GO 74030-050

Fone: (62) 3224-4808 I.E.: 10.259.919-0

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Dtde	Un	Valor unit	Valor total
001	000002	GASOLINA C - COMUM			55,546 LT X 5,999	333,22
Dtde total de itens						001

Valor total R\$

333,22

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Cartão de Crédito Outros - Aut: 406687

333,22

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.nfce.go.gov.br/post/ver/214344/consulta-nfce>

5221 0537 8781 3900 0142 6500 2000 1020 9210 0040 2050

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000102092 Série 002 20/05/2021 11:57:00

Protocolo de Autorização: 152214089593400

Data de Autorização 20/05/2021 11:57:01



Trib aprox: Federal: R\$40,65

Estadual: R\$101,30

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBSI 21,1 H

PLACA: RKB-2010

KM: 48 MED: 0,86

OPERADOR: THAYNARA JORDANY DO NASCIMENTO

CLIENTE: 00001-CONSUMIDOR FINAL CPF/CNPJ: IE: ENDEREÇO: Rua 140 C10A

DE: GOIANIA-GO CEP: 74.030-050

webPostoPDV

<http://www.webposto.com.br/>

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

27 05 2021

Campos Amua

Administrador Geral

Contrato de Gestão Regional de Luziania

SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

PM LUZIANIA
RUA DO COMERCIO 156
CNPJ: 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021352
20/05/2021 21:28:12
TERMINAL: 7800055
DOC: 512867

AUT: 721512867

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Kmc 10604

	Litros	Valor
Abast.	43,60	252,84
Valor Total		252,84

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
A09574*****5442

Vel: 1.110,

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

Francisco Campos Amora
Diretor Geral

Hospital Regional de Luziania

Contrato de Gestão Emergencial N°027/2020 -
SES/IMED - IME INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO.

CNPJ: 24.527.917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA LTDA
R DO COMERCIO /COMEND GERMANO RORIZ, 156, 156, CENTRO, LUZIANIA, GO, IE 106739310
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização

#	CCD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM 43,6 l x 5,799				252,84
QTD. TOTAL DE ITENS						1
Valor Produtos						252,84
Descontos						0,00
Acrescimos						0,00
VALOR A PAGAR						252,84
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR
Dinheiro						252,84

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0524 5278 1700 0107 6500 1001 0568 9998 8388 7920

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001.056.999 - Série: 001
Emissão: 20/05/2021 21:32:02 - Via Espão

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 110,23
Trib aprox R\$ 33,88 Federal e 76,35 Estadual
Fonte: IBPT/empresmiro.com.br B95EF4 Placa: RGD5061
KM: 10604 KM ant: 10196 Meda km/l: 9,4 ant: 26,6 Motorista: HEBERSON
DANFE em Contingencia - impresso em decorrência de problemas técnicos
DATA/HORA INICIO: 20/05/2021 21:24:38
MOTIVO CONTINGENCIA: V/serviço da CFEA/ da UF de origem não está respondendo. Contingencia Offline Labelfix-
Entrada automática

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

getnet[®]
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

24/05/2021 13:12:06
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 722006522 v0224.5922
COMPRO FUEL CONTROL
Km 10911 ltrs Valor
Abast: 29,81 174,71
Valor Total: 174,71
COR0901

Gasolina Comum
Saldo disponível: 935,74
cli:040003078
INSCRIÇÃO DE LICITANTE

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data
24/05/2021
Campos Amado
Médico Geral
Gabinete de Especialidade
Contrato de Gestão Emergencial Nº 027/2020 -
SES/ME - INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ: 04.780.585/0001-60
S.D. AUTO POSTO LDA
ANTONIO JOSE QUINAN, 754 - QD. 04 LT. 10 - CENTRO
VIANDOPOLIS - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	174,71
29,814 LT	5,860	
Qtde. Total de Itens		29,814
Valor Total R\$		174,71
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		174,71

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0504 7805 0500 0180 6500 1000 1142 6111 1136 5263

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 114261 Série: 1 24/05/2021 13:12:40

Protocolo de Autorização: 152214080029096
Data de Autorização: 24/05/2021 13:12:40



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)
Total R\$ 75,91
R\$: 23,50 Federal e 52,41 Estadual

ICF: B03 E10283999,260 EF0284029,080 V29,814
Codigo: [030] IE/RG: []
PLACA: ODOM: 10.911.0
Atendente: 1379-FERNANDA CAIXETA MOREIRA
PETROS - 2.21.02 07

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

MM CORUMBA
Q 201 SN
CNP: 26223104000159

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB: 880200500021455
26/05/2021 12:48:11
TERMINAL: 76006433
DOC: 374318 AUT: 722374318

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 11380

	Litros	Valor
Abast.	45,84	265,83
Valor Total		265,83

COND001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****9412
Saldo disponível: 669,91

CNPJ: 26.223.104/0001-59 MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
LTDA
Q 201, S/N - LOTE 01 A 06, S/N, PARQUE ESMERALDA,
LUZIANIA, GO, IE 106739182

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM 45,84 l x 5,799				265,83
QTD. TOTAL DE ITENS						1
Valor Produtos						265,83
Descontos						0,00
Acrescimos						0,00
VALOR A PAGAR						265,83
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR
Cartão de Crédito						265,83

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0528 2231 0400 0159 6500 1000 6214 8919 1590 8711

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 000.621.489 - Série: 001
Emissão: 26/05/2021 12:49:23 - Via Cons
Protocolo de Autorização
152214085331168 26/05/2021 12:49:25

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 115,90
Trib. aprox R\$ 35,62 Federal e 80,28 Estadual
Fonte: IBPT/empresonmetro com br B95EF4. Placa: RGD5D61
KM: 11380 KM ant: 10604 Meda km/l: 18,9 ant: 9,4 Motorista:
HEBERSON

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

27/05/2021

Campos Amaro
Diretor Geral

Contrato de Gestão nº 027/2020 -
SES/AMEL - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

get.net[®]
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

26/05/2021 18:06:38
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 722436670 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 11722 Ltrs Valor
Abast: 37,68 220,81
Valor Total: 220,81
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 449,10
cli:040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

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

Handwritten signature

Director Geral

Regional de Luziania

Cadastrado em assinatura

Contrato de Gestão Emergencial N°027/2020 -
SES-MED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 04.780.385/0001-60

3.0. AUTO POSTO LDA

ANTONIO JOSE QUINAN, 754 - QD. 04 LT. 10 - CENTRO
VIANOPOLIS - GO

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
01	37,681 LT	GASOLINA C COMUM	5,860	220,81
Qtde. Total de Itens				37,681
Valor Total R\$				220,81
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				220,81

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0504 7805 8500 0160 6500 1000 1145 9517 9178 8900

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 114595 Série: 1 26/05/2021 18:08:04

Protocolo de Autorização: 152214086422752
Data de Autorização: 26/05/2021 18:08:03



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 95,94

R\$: 29,70 Federal e 66,24 Estadual

NCF: 804 E10325590,500 EF0325628,180 V37,681

Código: [030] IE/RG: []

PLACA: R605061 000M: 11.722,0

Atendente: 343-MARLUCE ROSA DE CASTRO

PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

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



Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CELG GOIAS	10/05/2021	R\$ 89,92	R\$ 89,92

836200000005.899200090327.471312042107.003288218971

Empresa	Valor	Código de Barras
CELG GOIAS	R\$ 89,92	836200000000-5 89920009032-7 47131204210-7 00328821897-1

Data / hora da transação:	Autenticação
10/05/2021 14:13:32	IBED100A9B106374F2EB7E3

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)

UNIDADE CONSUMIDORA

10014709641

VENCIMENTO

10/05/2021

enel

Para uso do entregador

- ☐ MUDOU SE ☐ FALECIDO ☐ NÃO PROCURADO ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO
☐ RECUSADO ☐ AUSENTE ☐ DESCONHECIDO ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

DATA ____/____/____

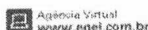
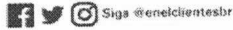
ASSINATURA E Nº DO ENTREGADOR

Informações ao cliente

* **ATRASO NO PAGAMENTO** - as contas não pagas até a data de vencimento sofrerão multa e encargos moratórios (multa de 2% + atualização monetária com base na variação do IGP-M + juros de mora de 1% ao mês, calculados pro rata die) na fatura seguinte à realização do pagamento. A **INADIMPLÊNCIA POR UM PERÍODO SUPERIOR A 15 (QUINZE) DIAS, E ATÉ 90 (NOVENTA) DIAS, IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANEEL.** As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos encontram-se à disposição em nossas agências de atendimento ou no site da aneel - www.aneel.gov.br | 0800 727 0167 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL | Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares. Conheça o App Aneel Consumidores. Disponível na Apple Store e Play Store.
 * No caso de faturas nas quais parte dos débitos seja proveniente da cobrança de valores de terceiros (produtos/serviços/doações a entidades filantrópicas), o consumidor poderá solicitar a emissão de uma nova fatura sem os referidos valores em qualquer canal de atendimento da Enel.



CANAL DE ATENDIMENTO

Teleatendimento
0800 062 0196Agência Virtual
www.enel.com.brAplicativo Enel Goiás
Google Play | Apple Store

Siga @enelclientesbr

Cadastre sua conta por e-mail no nosso site ou pelo QR CODE acima e contribua com o meio ambiente.

Informações suplementares desta conta podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.

0800 062 1500 - Ouvidoria Enel
167 - Agência Goiana de Regulação - AGR

enel

Coig Distribuição S.A.
Rua 2.ª. Orla, 77, 506 | Jardim Goiás | CEP 74.205-190 | Goiânia/Goiás
CNPJ: 01.543.032/0001-04 | IE: 100.549.420
www.enel.com.br

SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES

RUA PARANA, Q. 15, L. 14, S/N, - LOJA 3
BAIRRO SANTA LUZIA
CEP: 72804970 LUZIANIA GO BRASIL

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

30/04/2021
Francisco Campos Amud
Coordenador Administrativo
Contrato de Prestação de Serviços N° 027/2020 -
SES/IMEI - IMEI INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Unid. de entrega 26 / 7 Sequência 571400 N° medidor 11006565-4

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
10/04/2021	ABR/2021	10/05/2021

⚠ Informações Importantes

CONHEÇA MAIS SOBRE A LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD).

COM A CHEGADA DA LGPD, SAIBA O QUE A ENEL TEM FEITO PARA A SEGURANÇA DOS SEUS DADOS PESSOAIS.



Atualizamos a nossa Política de Privacidade em nossos sites e aplicações.



Divulgamos, em nosso site, a Política de Privacidade, dicas para a segurança e muito mais informações sobre o tratamento dos seus dados pessoais.



Mudamos a forma de acesso de alguns dos nossos canais.



Em caso de solicitações ou informações sobre a LGPD, consulte-nos em nossos canais de atendimento ou ligue para 0800 062 0196 e selecione a opção "falar com o atendente".



Para saber mais sobre a LGPD e conhecer nossa Política de Privacidade, além de dicas para sua segurança, aponte a sua câmera para o QR Code.



Celg Distribuição S.A.
Rua 2 Qd. A-37, 505 | Jardim Goiás | CEP 74.905-180 | Goiânia-GO
CNPJ 01.543.032/0001-04 | IE 100.549.420
www.enel.com.br
NOTA FISCAL/FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

Dados do Cliente/Unidade Consumidora

Nº DA INSTALAÇÃO 10014709641 Nº DO CLIENTE 107288486

SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES

CPF/CNPJ: 049.722.191-81
RUA PARANA, Q. 15, L. 14, S/N, - LOJA 3
BAIRRO SANTA LUZIA
CEP: 72804970 LUZIANIA GO BRASIL

Classificação da Unidade Consumidora

Grupo B Subgrupo B3 Classe COMERCIAL OU SERVIÇOS E OUTRAS

Subclasse
COMERCIAL NORMAL

Tipo de fornecimento MONOFÁSICO Modalidade Tarifária CONVENCIONAL

Descrição de Faturamento

	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	53,00	0,019970	R\$*****1,05
CONTRIB. ILUMINAÇÃO PÚBLICA - MUNICIPAL			R\$*****45,72

Mensagens

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 2/2021. EUSD = R\$ 38,78901
PARCELA: USO SISTEMA = R\$ 19,80 FORNECIMENTO = R\$ 20,06 USO TRANSMISSÃO = R\$ 2,3400 ENC. SETORIAL = R\$ 2,0000

Notificação/Reaviso de Contas Vencidas

Cadastre sua conta em débito automático. Utilize este código: 0328821897

Dados da Conta

VENCIMENTO 10/05/2021 TOTAL A PAGAR (R\$) R\$*****89,92

CONTA REFERENTE A ABR/2021

Dados de Medição

Nº do medidor 11006565-4

Leitura anterior 03450
09/03/2021

Leitura atual 03503
08/04/2021

Proxima leitura 07/05/2021

Fator multiplicador 1

Consumo do mês (kWh) 53

Numero de dias 30 DIAS

Reservado ao Fisco

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Aliquota	ICMS
10/04/2021	11848278	4	44,2	29%	12,81

1316.E368.F071.2450.E12E.B47B.8436.1F88



	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
CONSUMO KWH + ICMS/PIS/COFINS	53,00	0,814320	R\$*****43,15

TOTAL A PAGAR R\$*****89,92

TRIBUTOS			
IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
PIS/PASEP	0,6745%	44,2	0,29
ICMS	29%	44,2	12,81
COFINS	3,1066%	44,2	1,37

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

20/04/2021

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziania
Contrato de Gestão Emergencial N°027/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO



Nº da Conta	Data da Emissão	Conta Referente a
107288486	10/04/2021	ABR/2021
Nº da Instalação	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
10014709641	10/05/2021	R\$*****89,92
Nome do Cliente SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES		
Mensagem		
Autenticação Mecânica		



836200000005 899200090327 471312042107 003288218971