

Luziânia, 01 de outubro de 2020.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES	049.722.191-81	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	set/20	R\$ 1.580,00	21/09/2020	21/09/2020	Despesas com a locação, mês de agosto, do escritório administrativo do IMED na cidade de Luziânia
EDEL DISTRIBUIDORA GOIAS	01.543.032/0001-04	ENERGIA	ago/20	R\$ 71,15	10/09/2020	09/09/2020	Despesas com consumo de energia no escritório do IMED em Luziânia
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	398883	R\$ 1.788,00	27/09/2020	17/09/2020	Despesas com crédito para abastecimento dos veículos administrativos

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

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

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130055559

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	09/09/2020	R\$ 71,15	R\$ 71,15

836400000003.711500090743.825374082006.003288218971

Empresa	Valor	Codigo de Barras
CELG GOIAS	R\$ 71,15	83640000000-3 71150009074-3 82537408200-6 00328821897-1

Data / hora da transação:	Autenticação
09/09/2020 14:55:50	IBE229D441E3AD74CE1A2DA

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)

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 OD. 15 L. 14 - LOJA 3
 BAIRRO SANTA LUZIA
 CEP: 72804970 LUZIANIA - GO

Dados da Conta

VENCIMENTO 10/09/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 71,15

CONTA REFERENTE A 08/2020

Histórico de Faturamento

Mês/Ano	kWh	DIS
AGO / 19	LID 42,00	
SET / 19	MIN 13,00	
OUT / 19	MIN 11,00	
NOV / 19	LID 89,00	
DEZ / 19	LID 158,00	
JAN / 20	MED 54,00	
FEV / 20	MED 54,00	
MAR / 20	LID 257,07	
ABR / 20	MED 75,00	
MAI / 20	MIN 0,00	
JUN / 20	MIN 1,00	
JUL / 20	MIN 0,00	
AGO / 20	MIN 0,00	

Legenda: AL - Autoliquidação; LID - Lido; MED - Média de consumo; MIN - Mínimo faturado

Classificação da Unidade Consumidora

Grupo B Subgrupo B3 Classe COMERCIAL

Subclasse COMERCIAL NORMAL

Tipo de fornecimento MONOFÁSICO Modalidade Tarifária CONVENCIONAL

Dados de Medição

Nº do medidor 11006585-4

Leitura anterior 03074 08/07/2020

Leitura atual 03074 07/08/2020

Próxima leitura 08/09/2020

Fator multiplicador 1,000

Consumo do mês (kWh) 0

Numero de dias 30 DIAS

Reservado ao Fisco

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
11/08/2020	1216978	4	24,55	29%	7,11

A836.F382.B4EC.5D7C.9C53.5B43.7BE7.B059

Descrição de Faturamento

Bandeira(s) Tarifária(s) aplicada(s) no mês Mais informações em www.enel.gov.br

TENS	QTD	VALOR UNIT.	VALOR
VALOR MIN. FATURÁVEL CUSTO DISP	30	0,818590	24,55
DIÁRIOS MORATORIA		0,000000	0,00

ITENS	QTD	VALOR UNIT.	VALOR
CONTRIB. ILUMINAÇÃO PÚBLICA - MUNICIPAL		0,000000	45,72
MULTA - 06/2020		0,000000	0,82
TOTAL A PAGAR			71,15

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS/PASEP	24,55	1,0357%	0,25
COFINS	24,55	4,7704%	1,17

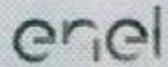
PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 8/2020. EUSD = R\$ 2.265,50
 UNIDADE | USO SISTEMA = R\$ 10,78 FORNECIMENTO = R\$ 11,42 USO TRANSMISSÃO = 1,2700 ENC. SETORIAL = 1,1000 USO TRANSMISSÃO = 1,2700
 IC. SETORIAL = 1,1000
 SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 28/8/2020. A RELIQUAÇÃO À REVELIA DA DISTRIBUIDORA POSSUI ALTO RISCO DE MORTE
 IMPLICARÁ COBRANÇA DE TAXA DE ATÉ R\$ 276,11.
 INFRA AS CONDIÇÕES ESPECIAIS DE PARCELAMENTO EM NOSSO SITE OU APLICATIVO ENEL GOIÁS E MANTENHA O PAGAMENTO DA CONTA EM DIA. A
 PARTIR DE AGOSTO, A REN 891/20 DA ANEEL, AUTORIZA O RETORNO DO CORTE DE ENERGIA. SAIBA MAIS EM WWW.ENEL.COM.BR

Notificação/Reaviso de Contas Vencidas

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

[Assinatura]
 Eder Lucio de Souza
 Gerente Administrativo
 Região Administrativa de Luziania

cadastre sua conta em débito automático. Utilize este código: **0328821897**



N. do Cliente	Data da Emissão	Conta referente à
2020074825374	11/08/2020	08/2020
N. da Instalação	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
10014709641	10/09/2020	71,15
Nome do Cliente: SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES		
Mensagem:		
Autenticação Mecânica:		

Orientações

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 2175 Conta: 130055559

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	17/09/2020	R\$ 1.788,00	R\$ 1.788,00

34191.76007.39888.332937.83150.390009.7.83910000178800

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO SA	CPF/CNPJ Beneficiário Original 03.506.307/0001-57	Razão Social Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome Fantasia Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02	Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0001-02	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	Data de Vencimento 27/09/2020
Valor Nominal 1.788,00	Valor Pago 1.788,00	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 1.788,00	Data / hora da transação: 17/09/2020 17:21:32
Autenticação IBE31AFB927513441AB95DD		

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e
36830780 / T00
Número / Série RPS
-
Data de Emissão
18/09/2020 10:06



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
36830780	28/09/2020	1.788,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtde / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	1.750,00	0,00	0,00	1.750,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtde / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	15,0000	1,00 / UN	0,00	15,00	0,30
20019 - TAXA SOBRE SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	20,0000	1,00 / UN	0,00	20,00	0,40

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 1.788,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 38,00	Itens Não Tributáveis 1.750,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 4,28	Base de Cálculo 38,00	ISSQN 0,76

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\$ 1.788,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 32839/A9
RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,57
TITULO NRO. 25579502
REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 16/09/2020
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: 3QS.JZ3

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-036830780/013114298

Este documento contém informações constantes neste contrato e assinaturas/Realizados nesta data

23/09/2020

Carimbo e Assinatura
Contrato emergencial Nº 027/2020-SES/IMED-HCAMP Luziânia



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/09/2020
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000					
Data do documento 17/09/20	No. Do documento 00398883	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/09/20	Nosso Número 176/00398883-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.788,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA's o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 39888.332937 83150.390009 7 83910000178800

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/09/2020
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9
Data do documento 17/09/20	No. Do documento 00398883	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/09/20	Nosso Número 176/00398883-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.788,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTA BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA's o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Detalhe da transação

6035 74** **** 5442

COR0001

COR0001

SALDO

R\$ 0,68

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



01/09/2020 08:38

Km informada: 32498 km



POSTO SAO ROQUE NELORE
LUZIANIA

R\$ 64,14

ABASTECIMENTO

ETANOL

21,75 litros R\$ 2,949

HOSPITAL DE LUZIANIA 1

NOTA DO ESTABELECIMENTO

3,0 ★★ ★
7 avaliações

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5442

COR0001

COR0001

SALDO

R\$ 0,68

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



01/09/2020 08:41

Km informalta 56577 km



POSTO SAO ROQUE NELORE
LUZIANIA

R\$ 154,35

ABASTECIMENTO

ETANOL

52,34 litros R\$ 2,949

HOSPITAL DE LUZIANIA 1

NOTA DO ESTABELECIMENTO

3,0 
7 avaliações

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5442

COR0001

COR0001

SALDO

R\$ 0,68

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



01/09/2020 08:56

Km informada: 142165 km



POSTO SAO ROQUE NELORE
LUZIANIA

R\$ 20,02

ABASTECIMENTO

GASOLINA COMUM

4,27 litros R\$ 4,689

HOSPITAL DE LUZIANIA 1

NOTA DO ESTABELECIMENTO

3,0 
7 avaliações

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5442

COR0001

COR0001

SALDO

R\$ 0,68

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



03/09/2020 14:22

Km informada: 32748 km



KURUJAO 22
TRINDADE

R\$ 79,14

ABASTECIMENTO

ETANOL

26,45 litros R\$ 2,992

HOSPITAL DE LUZIANIA 1

NOTA DO ESTABELECIMENTO

Seja o primeiro
a avaliar.

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5442

COR0001

COR0001

SALDO

R\$ 0,68

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



04/09/2020 08:47

Em informada: 56659 km



POSTO SAO ROQUE NELORE
LUZIANIA

R\$ 40,99

ABASTECIMENTO

ETANOL

13,90 litros R\$ 2,949

HOSPITAL DE LUZIANIA 1

NOTA DO ESTABELECIMENTO

3,0 
7 avaliações

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5442

COR0001

COR0001

SALDO

R\$ 0,68

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



04/09/2020 13:39

Km informada: 33006 km



MM CORUMBA
LUZIANIA

R\$ 98,02

ABASTECIMENTO

ETANOL

35,02 litros R\$ 2,799

HOSPITAL DE LUZIANIA 1

NOTA DO ESTABELECIMENTO

Seja o primeiro
a avaliar.

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5442

COR0001

COR0001

SALDO

R\$ 0,68

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



04/09/2020 12:31

Km informada 35234 km



KURUJAO 22
TRINDADE

R\$ 81,55

ABASTECIMENTO

ETANOL

27,25 litros R\$ 2,993

HOSPITAL DE LUZIANIA 1

NOTA DO ESTABELECIMENTO

Seja o primeiro
a avaliar.

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5442

COR0001

COR0001

SALDO

R\$ 0,68

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



08/09/2020 18:21

Km Informada: 56919 km



KURUJAO 40
GOIANIA

R\$ 133,44

ABASTECIMENTO

ETANOL

45,31 litros R\$ 2,945

HOSPITAL DE LUZIANIA 1

NOTA DO ESTABELECIMENTO

Seja o primeiro
a avaliar.

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5442

COR0001

COR0001

SALDO

R\$ 0,68

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



10/09/2020 10:40

Km informada: 57772 km



MM CORUMBA
LUZIANIA

R\$ 93,00

ABASTECIMENTO

ETANOL

33,22 litros R\$ 2,800

HOSPITAL DE LUZIANIA 1

NOTA DO ESTABELECIMENTO

Seja o primeiro
a avaliar.

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5459

COR0002

COR0002

SALDO

R\$ 81,85

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



11/09/2020 14:26

(km informada: 57667 km)



MM CORUMBA
LUZIANIA

R\$ 140,90

ABASTECIMENTO

ETANOL

50,34 litros R\$ 2,799

HOSPITAL DE LUZIANIA 2

NOTA DO ESTABELECIMENTO

Seja o primeiro
a avaliar.

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5459

COR0002

COR0002

SALDO

R\$ 81,85

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



11/09/2020 19:14

Km informada: 53064 km



MM CORUMBA
LUZIANIA

R\$ 50,00

ABASTECIMENTO

ETANOL

17.86 litros R\$ 2,800

HOSPITAL DE LUZIANIA 2



X **Detalhe da transação**

6035 74** **** 5459

COR0002

COR0002

SALDO

R\$ 81,85

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



14/09/2020 09:58

Xm informada: 34197 km



JK COMBUSTIVEIS SHELL
PRE PAGO
LAGO SUL

R\$ 131,13

ABASTECIMENTO

ETANOL

38,58 litros R\$ 3,399

HOSPITAL DE LUZIANIA 2

NOTA DO ESTABELECIMENTO

3,1 ★★ ★
16 avaliações

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5459

COR0002

COR0002

SALDO

R\$ 81,85

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



15/09/2020 10:05

Km informada: 18135 km



POSTO ALPHA LUZIANIA
POSTO ALPHA LUZIANIA
LUZIANIA

R\$ 126,80

ABASTECIMENTO

ETANOL

40,00 litros R\$ 3,170

HOSPITAL DE LUZIANIA 2

NOTA DO ESTABELECIMENTO

Seja o primeiro
a avaliar.

AVALIE ESTE LOCAL

X Detalhe da transação

6035 74** **** 5459

COR0002

COR0002

SALDO

R\$ 81,85

ATIVO



RENOVAÇÃO
Consulte seu gestor



15/09/2020 12:07

Km informada: 34747 km



POSTO SAO ROQUE NELORE
LUZIANIA

R\$ 122,69

ABASTECIMENTO

ETANOL

40,24 litros R\$ 3,049

HOSPITAL DE LUZIANIA 2

NOTA DO ESTABELECIMENTO

3,0 
7 avaliações

AVALIE ESTE LOCAL



Detalhe da transação

6035 74** **** 5459

COR0002

COR0002

SALDO

R\$ 81,85

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



16/09/2020 10:43

Km informada: 35053 km



MM CORUMBA
LUZIANIA

R\$ 97,01

ABASTECIMENTO

ETANOL

34,66 litros R\$ 2.799

HOSPITAL DE LUZIANIA 2





Detalhe da transação

6035 74** **** 5459

COR0002

COR0002

SALDO

R\$ 0,85

ATIVO



RENOVAÇÃO

Consulte seu gestor



16/09/2020 14:51

Km informada: 35336 km



POSTO VIP
VIANOPOLIS

R\$ 81,00

ABASTECIMENTO

ETANOL

30,00 litros R\$ 2.700

HOSPITAL DE LUZIANIA 2





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: 26/05/2020, às 14:40:16

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

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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.



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

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

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ: 03.506.307/0001-57

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 22/11/2020.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Data: 14/07/2020 09h30min

Número	Validade
5051	12/10/2020

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

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

CWEDCAJAFSBEISP1

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), 14 de Julho de 2020



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0015252370**

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 **27** dias do mês de **JULHO** do ano de **2020**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

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

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

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

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

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

Esta certidão é válida até 24/9/2020.

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

Autenticação: **0025029486**

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: 10/09/2020 a 09/10/2020

Certificação Número: 2020091016221439937616

Informação obtida em 17/09/2020 09:34:50

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

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. Horley

26366C0FF2D24C9...

DocuSigned by:

Leonardo Vinicius Balena

E5CDE8481EE04C3...

1) _____

Nome:

CPF:

2) _____

Nome:

CPF: