

Luziânia, 18 de maio 2021.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	497591	2.043,00	06/04/2021	06/04/2021	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
CELG CENT ELET GOIAS	01.543.632/0001-64	ENERGIA	MARÇO	103,11	12/04/2021	12/04/2021	Despesa com consumo energia elétrica do escritório
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	45930	732,50	15/04/2021	15/04/2021	Despesas com publicação de relatório financeiro/2020 em Diário Oficial de Goiás
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	503006	2.043,00	19/04/2021	19/04/2021	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS	60.984.473/0001-00	TAXAS E IMPOSTOS	330491567	565,72	20/04/2021	20/04/2021	Despesa com pagamento de anuidade do Conselho Regional de Farmácia
SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES	049.722.191-81	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	ABRIL	1.580,00	20/04/2021	20/04/2021	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Formosa
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	46122	9.425,00	23/04/2021	23/04/2021	Despesas com publicação de relatório gerencial de 2020 em Diário Oficial de Goiás

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

Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175

Conta Corrente: 13-007777-9

Código de Barras: 3419176007 49759122937 83150390009 8 85920000204300

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

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: 16/04/2021

Valor Nominal: R\$ 2.043,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 2.043,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas 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 a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 06/04/2021
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 2B56334C633EB3583264A17
Canal: Internet Banking

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)

Imprimir

**Banco Itaú S.A. | 341-7****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/04/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000						
Data do documento 06/04/21	No. Do documento 00497591	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/04/21	Nosso Número 176/00497591-2	
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 49759.122937 83150.390009 8 85920000204300**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/04/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 06/04/21	No. Do documento 00497591	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/04/21	Nosso Número 176/00497591-2	
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



Hospital Regional de Luziânia


 SES
 Secretaria de
 Estado de
 Saúde


CONTROLE DE ABASTECIMENTO – HRL

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	43,04	R\$ 245,31	25/03/21	MM COMBUSTÍVEIS LUZIANIA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	ETANOL	41,76	R\$ 175,35	26/03/21	MM CORUMBA COMBUSTÍVEIS
YARIS	HEBERSON	QXE0354	ETANOL	42,04	R\$ 189,21	29/03/21	POSTO VIP
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	32,33	R\$ 180,74	29/03/21	MM CORUMBA COMBUSTÍVEIS
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	37,66	R\$ 210,86	29/03/21	MM CORUMBA COMBUSTÍVEIS
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	33,21	R\$ 199,23	31/03/21	AUTO POSTO HR LTDA
YARIS	EDUARDO	QXE0354	GASOLINA COMUM	29,66	R\$ 166,07	01/04/21	POSTO SAO ROQUE ALIANÇA LTDA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	ETANOL	39,26	R\$ 157,03	02/04/21	MM COMBUSTÍVEIS LUZIANIA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	31,24	R\$ 124,93	03/04/21	AUTO POSTO MARRECO LTDA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	30,61	R\$ 171,39	05/04/21	MM CORUMBA COMBUSTÍVEIS
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	38,98	R\$ 218,25	05/04/21	MM CORUMBA COMBUSTÍVEIS
TOTAL CONSUMO				399,788	R\$ 2.038,37		

TOTAL GERAL DE CONSUMO	R\$ 2.038,37
TOTAL CONSUMO KM	3714
CONSUMO POR LITROS	399,788
GASTOS	R\$ 2.038,37
CARTÃO IMED 01	6035.7404.1329.5442

Ateste que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/recebidos nesta data.

06/04/2021

Francisco de Assis
Gerente de Luziânia

Contrato de Prestação de Serviços Nº 027/2020 -
Hospital Regional de Luziânia -
SES/IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Henrylin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA



CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021											
VIATURA	DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	KM SAÍDA	H.SAÍDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	RH	22986	09:38:00	CORREIOS	LUZIANIA	22991	09:45:00	5
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	DIRETORIA	22991	10:36:00	BRADESCO	LUZIANIA	22994	10:45:00	3
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	HCAMP	22994	11:06:00	HCAMP	LUZIANIA	23001	11:18:00	7
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FD	23001	15:00:00	HOTEL SAMMARINO	GOIANIA	23208	17:25:00	214
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	23208	17:35:00	HUTRIN	TRINDADE	23237	18:25:00	236
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	HCAMP	23237	18:30:00	HCAMP	LUZIANIA	23460	21:14:00	223
YARIS	25/03/21	ANDRESSA	QXE0354	FARMACIA	23460	07:00:00	HCAMP	LUZIANIA	23468	07:30:00	8
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	VIGILANCIA	23468	10:16:00	REGIONAL SAUDE	LUZIANIA	23472	10:25:00	4
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	VANGUARDIA	23472	10:42:00	LACEN	GOIANIA	23669	13:10:00	197
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	LIFEMED	23677	14:10:00	ENGENHARIA	GOIANIA	23677	14:29:00	8
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	23678	14:35:00	ENGENHARIA	GOIANIA	23678	14:50:00	1
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	23699	15:10:00	CIENTIFICA	GOIANIA	23699	15:30:00	21
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	23717	15:45:00	ELLO DISTRIBUIDORA	GOIANIA	23717	16:00:00	18
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	23717	16:23:00	DISTRIBUIDORA BRASIL	GOIANIA	23729	16:45:00	12
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	HCAMP	23729	17:08:00	HCAMP	LUZIANIA	23971	20:56:00	242
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	DIRETORIA	23971	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	24030	08:00:00	59
YARIS	25/03/21	FRANCISCO	QXE0354	FARMACIA	24030	08:25:00	HOSPITAL SANTA MARIA	SANTA MARIA	24074	09:11:00	44
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	24074	09:34:00	HNV	VALPARAISO	24080	09:40:00	6
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	HCAMP	24080	09:48:00	HCAMP	LUZIANIA	24106	10:15:00	26
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	VIGILANCIA	24106	10:30:00	LACEN	GOIANIA	24307	12:45:00	201
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	ENGENHARIA	24307	13:30:00	VANGUARDIA	GOIANIA	24317	13:45:00	10
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	ENGENHARIA	24317	13:55:00	LIFEMED	GOIANIA	24320	14:10:00	3
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	HCAMP	24320	14:28:00	HCAMP	LUZIANIA	24527	16:48:00	207
YARIS	25/03/21	FRANCISCO	QXE0354	DIRETORIA	24527	18:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	24580	19:00:00	53
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	VIGILANCIA	24580	09:20:00	REGIONAL SAUDE	LUZIANIA	24585	09:40:00	5
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	HCAMP	24585	10:00:00	HCAMP	LUZIANIA	24590	10:11:00	5
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	24590	10:48:00	HUTRIN	TRINDADE	24819	13:24:00	229
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	ALMOXARIFADO	24819	13:55:00	TAVARES EM BALAGENS	GOIANIA	24851	14:45:00	32
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	ENGENHARIA	24851	14:55:00	VANGUARDIA	GOIANIA	24855	15:15:00	4
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	VIGILANCIA	24855	15:25:00	LACEN	GOIANIA	24864	15:36:00	9
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	24864	16:10:00	ASTHAMED	GOIANIA	24872	16:25:00	8
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	24872	16:40:00	CIENTIFICA	GOIANIA	24876	16:59:00	4
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	HCAMP	24876	17:20:00	HCAMP	LUZIANIA	25080	19:45:00	204
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	25080	09:58:00	CIENTIFICA	GOIANIA	25302	14:00:00	203
YARIS	25/03/21	EDUARDO	QXE0354	FARMACIA	25302	16:50:00	CIENTIFICA	LUZIANIA	25515	19:58:00	213
YARIS	25/03/21	FRANCISCO	QXE0354	FARMACIA	25515	07:00:00	HUTRIN	TRINDADE	26094	17:00:00	545
YARIS	25/03/21	FRANCISCO	QXE0354	DIRETORIA	26094	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	26094	07:40:00	14
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	VIGILANCIA	26094	09:21:00	LACEN	GOIANIA	26296	12:20:00	202
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	26296	13:00:00	DOM BOSCO	GOIANIA	26302	13:10:00	6
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	FARMACIA	26302	13:20:00	CIENTIFICA	GOIANIA	26307	13:45:00	5
YARIS	25/03/21	HEBERSON	QXE0354	HCAMP	26307	14:24:00	HCAMP	LUZIANIA	26505	16:35:00	198

3714

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

06/04/2021

Francisco Soares da Silva
Gerente Administrativo

Contrato de Prestação de Serviços de Manutenção e Desenvolvimento de Medicinas, Hospital Regional de Luziânia

Henrylin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA



DATA

MOTORISTA

PLACCA

SECTOR

KM SAIDA

HSAIDA

SERVIÇO

DESTINO

KM CHEGADA

H. CHEGADA

[illegible]

Asistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZANIA

Holman Ricardo Alonsa Anamim

Francisco Campos Amado
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziania



CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021

DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVICO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA
05/04/21	HEBEISON	AXE-0354	HCAmp	26307	14:24	HCAmp	LUZIANIA	26505	26:35

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

06/04/2021

Francisco Cirino Amud
 Gerente Administrativo

Contratado Hospital de Luziania 7/2020 -
 SES/IMED - IMEI INSTITUTO DE MEDICINA,
 ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

EXLUA O DOCUMENTO E
COMPONENTE 2

MM LUZIANIA
R DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021994
25/03/2021 15:19:55
TERMINAL: 76008424
DOC: 648474

AUT: 712648474

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Knt: 23014

Litros	Valor
43,04	245,31
Abast.	245,31
Valor Total	

CORRIGIDA
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 201,74

EXCETO NAS OPERAÇÕES
COM ECF 01/01

EXCETO NAS OPERAÇÕES
COM ECF 01/01

EXCETO NAS OPERAÇÕES
COM ECF 01/01

CNPJ 24 527 917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
LTD A

R DO COMERCIO 156 (COMEND GERMANO RODRIGUES) 156-156
CENTRO, LUZIANIA - GO, IE 106738010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD	DESCRICAO	QTD UN VENDA	VL TOTAL
001	1000 GASOLINA COMUM 43,045 Lx 5,695		245,31
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			245,31
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			245,31
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			245,31

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfc/consulta
5221 0324 5279 1700 9107 6500 1001 0265 7616 4090 3621

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 001026466 - Série 001
Emissão: 25/03/2021 15:18:54 - Via Const
Protocolo de Autenticação:
152212923785181 25/03/2021 15:18:56

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 106,58
Frt. aprox. R\$ 32,99 Federal e 73,59 Estadual Fonte:
18PF/terapresometro.com.br 42CAGE Placa: QXE0354 KM:
23014 KM anl. 22020 Média km/l: 23,0 Tabela: WEBERSON

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

06/07/2021

Francisco Carlos Amud
Gerente Administrativo

Contrato de Prestação de Serviços nº 027/2020 -
SES/INED - INSTITUTO DE MEDICINA,
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

MM CORUMBA
Q 201 SN
CNPJ 26223104000159

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021455
26/03/2021 11:01:15
TERMINAL: 76006433
DOC: 792364 AUT: 712792364

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 23483

Abast. Litros Valor
41,76 175,35
Valor Total 175,35

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 26,39

CNPJ 26 223.104/0001-59 MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
LTDA

Q 201, SN - LOTE 01 A 05, 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	1003	ETANOL COMUM 41,76 l x 4,199			175,35
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					175,35
Descontos					0,00
Acrescimos					0,00
VALOR A PAGAR					175,35
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Crédito					175,35

Consulte pela chave de acesso em
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0326 2231 0400 0159 6500 1000 5984 8519 4088 5156

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.598.465 - Série: 001
Emissão: 26/03/2021 11:02:58 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152213925602417 26/03/2021 11:02:59

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 39,41
Iris aprox R\$ 27,14 Federal e 12,27 Estadual fonte
IBPT/empresometro com br 42CA6E. Placa QXE0354 KM
23483 KM ant. 23014 Media km/l: 11,2 ant. 23,0 Motorista
HEBERSON

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

06 04 2021

Francisco Campos Amud
Secretário Administrativo
Hospital Regional de Luziania

Contrato de Gestão nº 027/2020 -
SES/IMED HOSPITAL REGIONAL DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 04.780.585/0001-60
S.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\$)	
02	ETANOL	
42,047 LT	4,500	189,21
Dtde. Total de Itens		42,047
Valor Total R\$		189,21
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		189,21

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0304 7805 8500 0160 6500 1000 1065 3016 7019 0439

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 106530 Série: 26/03/2021 19:36:43

Protocolo de Autorização: 152213927264054
Data de Autorização: 26/03/2021 19:36:43



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 50,71
R\$: 18,54 Federal e 32,17 Estadual

#CF: B01 E10314670.990 EF0314713.040 V42.047
Codigo: [030] IE/RG: []
PLACA: QXE0354 ODOM: 23.866,0
Atendente: 831-TATIANE DE MELO COSTA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

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

06/04/2021
Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Contrato de Gestão de Emergência N° 027/2020 -
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA
SES/IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

POSTO VIP

CGC 04.780.585/0001-60 3D Auto Posto Insc. Est. 103.703.900

☎ 3335-2170

Av. Antônio José Quinan, N° 754, Centro - Vianópolis-GO.

NOTA DE AUTORIZAÇÃO

00298

Vianópolis: 26/03/21

Nome: Helverson - 6190837674

Placa: QXE-0354 Km: 23.866

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	TOTAL
	LITROS DE GASOLINA ADITIVADA	
	LITROS DE GASOLINA COMUM	
42.04	LITROS DE ETANOL	189,21
	LITROS DE S-10	
	LUBRIFICANTE	

RECEBI AS MERCADORIAS ACIMA E AUTORIZO
A EMISSÃO DA NOTA FISCAL E DUPLICATA.

TOTAL R\$

ASS: Helverson Ricardo Afonso

VENC.: / /

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA

MASTER GRAFICA - (84) 3474-1394 - ORIZONA-GO.

----- corte -----

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET

POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

29/03/2021 11:47:52

CARTÃO: *****5442

POS: 32138799 EST: 000000001663255

AUT: 713146775 v0224.5922

COMPRA FUEL CONTROL

km 23866 Ltrs Valor

Abast: 42,04 189,21

Valor Total: 189,21

COR0001

Etanol

Saldo disponível: 1656,44

cli: 040003078

HOSPITAL DE LUZIANIA

2a. Via - Cliente

Hemyllin Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

MM CORUMBA
Q 201 SN
CNPJ: 26.223.104/0001-59

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021455
29/03/2021 11:00:11
TERMINAL: 76006433
DOC: 138737

AUT: 713138737

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 24121

	Litros	Valor
Abast.	32,28	180,74
Valor Total		180,74

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
6035744*****5442
Saldo disponível: 1.845,65

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

06/04/2021

Francisco Campos Amun
Gerente Administrativo

Contrato Hospital 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 U6, 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 32.28 l x 5.599				180,74

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 180,74
Descontos 0,00
Acrescimos 0,00
VALOR A PAGAR 180,74

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Credito 180,74

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0326 2231 0400 0159 6500 1000 5996 2115 4595 9569

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000 599 621 - Serie: 001
Emissão: 29/03/2021 11:01:27 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152213932118417 29/03/2021 11:01:28

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 78,52

Trib aprox R\$: 24,30 Federal e 54,22 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. Placa: QXE0354 KM:
24121 KM ant: 23485 Média km/l: 19,8 ant: 11,2 Motorista:
HEBERSON

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

MM CORUMBA
Q 201 SN
CNPJ: 26.223.104/0001-59

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 88020090002455
29/03/2021 16:31:26
TERMINAL: 76006433
DOC: 194026

AUT: 713194026

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 24512

	Litros	Valor
Abast.	87,66	210,86
Valor Total		210,86

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 1.445,58

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

06/04/2021

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo

Contrato de Gestão Hospitalar N° 007/2020 -
SES/IMED - HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ: 26.223.104/0001-59 MM CORUMBA COMBUSTIVEIS LTDA
Q 201, SN - LOTE 01 A 06, S/N, PARQUE ESMERALDA, LUZIANIA, GO, IE:106739182

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	CD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM	37,66	1 x 5,599	210,86
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					210,86
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					210,86
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Crédito					210,86

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0326 2231 0400 0159 6500 1000 5997 7010 3816 2007

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000 599 770 - Série: 001
Emissão: 29/03/2021 16:32:42 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152213933019192 29/03/2021 16:32:43

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 91,61
Trib aprox R\$: 28,36 Federal e 63,25 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. Placa: QXE0354 KM:
24512 KM ant: 24121 Media km/l: 10,4 ant: 19,8 Motorista:
HEBERSON

Hemylin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

AUTO POSTO HR LTDA - EPP
CNPJ 20.269.637/0001-95 IE: 1060
AVENIDA MAJOR MANOEL ALVES, 780 - TRINDADE, GO

TICKET LOG
K20 - HR

R MAJOR MANOEL ALVES, 780
ESTAB: 000000011581099 TER

Transação Cartão
31/03/2021 14:08:57 NSU: 208310

COMPRA
Gasolina Comum

Kr: 24821 Litros 33,21 Valor 199,23

Atest. Valor Total 199,23
CC00001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 1.246,35
Ncu Aut: 524529

VIA PORTADOR
(CUPOM FISCAL: 067867)
(NSU D-TEF : 208310)

AUTO POSTO HR LTDA - EPP CNPJ: 20.269.637/0001-95
AVENIDA MAJOR MANOEL ALVES, 780, VILA SANTO AFONSO, TRINDADE, GO
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VT Unit	VT Item
320102001	GASOLINA C COMUM B1	33,211	LT	5,999	199,23
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					199,23
Valor a Pagar (R\$)					199,23
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
TEF - TICKETLOG					199,23
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52210320269637000195650160001378871001385387
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000137887 Série 016 31/03/2021 14:09:01
Protocolo de autorização: 152213937913704
Data de autorização: 31/03/2021 14:09:02



Tributos aproximados: R\$ 25,90 (13,00%) Fed.
(20,20%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
EF6074
PLACA: OXE0354 KM: 24821 MOTORISTA: HEBERSON VENEZUELA
PINHEIRO DE OLIVEIRA
Mêico: 04 nBoaba: 1 nTanque: 77 vEncini: 451203.358
451236.609

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.6.66

www.linx.com.br

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

06/04/2021

Francisco de Assis Amud
Gerente Administrativo

Cópia de: Cópia de: Cópia de: N°027/2020 -
SES/IMED - IMED HOSPITAL DE LUZIANIA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

SÃO ROQUE - ALIANÇA

CNPJ: 23.049.249/0001-97, E. 106449889
Q. QUADRA 13, SN - - LUZILIA PARQUE
LUZIANIA - GO

NFC-e Nro.: 247544 | Caixa Nro.: 1

TICKET LOG

DOC:000010657309

COMPRA FROTA

D:01/04 H:10:02

A:688340

ESTAB:023049249000197

Gasolina Comum

Km: 25091

	Litros	Valor
Abast.	29,66	166,07
Valor Total		166,07

COR0001

HOSPITAL DE LUZIANIA

603574*****5442

Saldo disponível: 1.080,28

Via portador

(SiTef)

01/04/2021 10:02:45

Petros

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	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
1	29,660 L	GASOLINA C - COMUM	5,599	166,07
Qtde. Total de Itens				29,660
Valor Total R\$				166,07
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODOCARD				166,07

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0423 0492 4900 0197 8500 1000 2475 4411 5121 8928

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 247544 Série:1 01/04/2021 10:02:40

Protocolo de Autorização: 152213940206650

Data de Autorização: 01/04/2021 10:02:40



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/12)

Total R\$ 72,16

R\$: 22,34 Federal e 49,82 Estadual

#CF:802 E11296054, 100 EF1298083, 760 V29,660

PLACA: BXE0354 ODDM: 0 0

Atendente: 16012-ALENCAR DE OLIVEIRA ROCHA MATOS

ED VENANCIO SHOPPING BL B 80-40 BRASILIA-DF

DANFE REIMPRESSAO

PETROS - 2.20.12.10 - www.adaptive.com.br

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

06/04/2021

Francisco Campos Amad

Gestor Administrativo

Contrato de prestação de serviços N°027/2020 -
SES/INED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Henryllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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 TERM:00000001

Transacao Cartao Frotas

03/04/2021 18:59:28 NSU 241815

COMPRA

Gasolina Comun

Km: 25815

Abast.	Litros	Valor
31.24	124,93	124,93

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA

603574*****5442

Saldo disponivel: 798,32

Nsu Aut: 008901

VIA PORTADOR

(CUPON FISCAL: 019431)

(NSU D-TEF : 241815)

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	VI Unit	VI Item
810101001	ETANOL HIDRATADO CO	31,241	LT	3,999	124,93
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					124,93
Valor a Pagar (R\$)					124,93
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
TEF - TICKETLOG					124,93
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.safaz.go.gov.br/nfce/consulta>
52210413305341000117650010002083161000439695

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000208316 Série 001 03/04/2021 18:59:29

Protocolo de autorização: 152213947179989

Data de autorização: 03/04/2021 18:59:35



Tributos aproximados: R\$ 8,50 (6,80%) Federal, R\$ 31,23 (25,00%)
Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - GO EF6074

Operador: None - AUTO POSTO MARRECO LTDAVendedor: 20416 -
VALYFER RANDER FERREIRA DE SOUZA

Endereço:

Motor.: FRANCISCO AMODIO

Placa: QXE0354

KM: 25815

nBico: 03 nBomba: 31 nTanque: 82 vEncIni: 3525998.499 vEncFin:
3526029.740

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.6.69

www.linx.com.br

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

06/04/2021

Francisco Campos Amud

Gereente Administrativo

Hospital Regional de Luziania

Contrato de Prestação de Serviços nº 027/2020 -

SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

MM CORUMBA
Q 201 SN
CNPJ 26223104000159

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021455
05/04/2021 10:10:10
TERMINAL: 76006433
DOC: 141234

AUT: 714141234

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 26109

	Litros	Valor
Abast.	30,61	171,39
Valor Total		171,39

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 626,93

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

06/04/2021

Francisco Carlos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziania
SESIMEL - 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:106739182

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM	30,61	1 x 5,599	171,39

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	171,39
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	171,39

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Crédito 171,39

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

5221 0426 2231 0400 0159 6500 1000 6023 3491 2639 6173

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 000 602.334 - Série: 001
Emissão: 05/04/2021 10:14:18 - Via Estab

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Tributos Incidentes (Lei Federal 12 741/2012): R\$ 74,46

Trib aprox R\$: 23,05 Federal e 51,41 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. Placa: QXE0354 KM:
26109 KM ant: 25541 Media km/l: 18,6 ant: 26,2 Motorista:
heberson

DANFE em Contingência - impresso em decorrência de
problemas técnicos

DATA/HORA INICIO: 05/04/2021 10:14:14

MOTIVO CONTINGÊNCIA: Webservice da SEFAZ da UF de
origem não está respondendo. Contingência Offline habilitado -
Entrada automática

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

MM CORUMBA
Q 201 SN
CNPJ: 26223104000159

2a VIA - CLIENTE

ESTAB.: 88020090021455
05/04/2021 16:22:53
TERMINAL: 76006438
DOC: 209913 AUT: 714209913

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 26495

Itens	Valor
Abast.	38,98
Valor Total	218,25

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 408,68

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

06/04/2021

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo

Contrato de Prestação de Serviços N° 027/2020 -
SES/MS - 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:106739182

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM	38,98 l	x 5,599	. 218,25

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	218,25
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	218,25

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Cartão de Crédito 218,25

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0426 2231 0400 0159 6500 1000 6025 0795 8992 7150

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000.602.507 - Serie: 001
Emissão: 05/04/2021 16:24:47 - Via Estab

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 94,82

Trib aprox R\$: 29,35 Federal e 65,47 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. Placa: QXE0354 KM:
26495 KM ant: 26109 Media km/l: 9.9 ant: 18.6 Motorista:
HEBERSON

DANFE em Contingência - impresso em decorrência de problemas técnicos

DATA/HORA INICIO: 05/04/2021 15:49:03

MOTIVO CONTINGÊNCIA: Webservice da SEFAZ da UF de origem não está respondendo. Contingência Offline habilitado - Entrada automática.

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 22/05/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0016421028**

Identificação do titular da certidão:

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

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

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

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

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

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

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

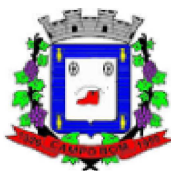
A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 3/5/2021.

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

Autenticação: **0026276502**

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



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

Data: 15/03/2021 13h59min

Número	Validade
2292	13/06/2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

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

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWG9ZRPPLCMT4E21

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

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

Campo Bom (RS), 15 de Março de 2021

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021033109482747638336

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

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

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:

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	12/04/2021	R\$ 103,11	R\$ 103,11
836300000012.031100090237.832620032108.003288218971			

Empresa	Valor	Codigo de Barras
CELG GOIAS	R\$ 103,11	83630000001-2 03110009023-7 83262003210-8 00328821897-1
Data / hora da transação:	Autenticação	
12/04/2021 15:59:36	IBE064B28C7868442FE9E06	

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)



Enel Distribuição S.A.
Rua 3, Qd. A 37, 505 | Jardim Goiás | CEP 74.805-180 | Goiânia/Goiás
CNPJ 07.543.032/0001-04 | 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	68,00	0,020210
CONTRIB. ILUMINAÇÃO PÚBLICA - MUNICIPAL		R\$*****1,37
		R\$*****45,72

Dados da Conta	
VENCIMENTO	10/04/2021
TOTAL A PAGAR (R\$)	R\$*****103,11
CONTA REFERENTE A MAR/2021	
Dados de Medição	
Nº do medidor	11006565-4
Leitura anterior	03382
Leitura atual	05/02/2021
Leitura atual	03450
Próxima leitura	09/03/2021
Fator multiplicador	1
Consumo do mês (kWh)	68
Número de dias	32 DIAS
Reservado ao Fisco	
Data de emissão	11/03/2021
Nº Nota fiscal	8329725
Série	4
Base de cálculo	57,39
Aliquota	29%
ICMS	16,64
34A3.2B2A.6E95.9065.E71B.34EE.B115 C2DF	

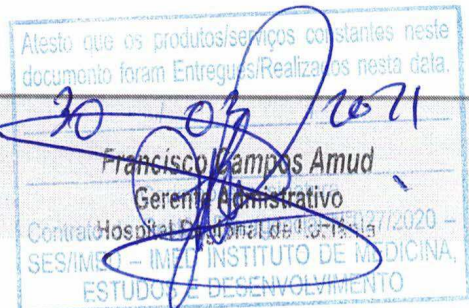
Mensagens

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 1/2021. EUSD = R\$ 37.28556
PARCELA: USO SISTEMA = R\$ 26,72 FORNECIMENTO = R\$ 26,04 USO TRANSMISSÃO = 3,0300 ENC. SETORIAL = 2,6000

Notificação/Reaviso de Contas Vencidas

A ENEL AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

Cadastre sua conta em débito automático. Utilize este código: 0328821897



Nº da Conta	Data da Emissão	Conta Referente a
107288486	11/03/2021	MAR/2021
Nº da Instalação	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
10014709641	10/04/2021	R\$*****103,11
Nome do Cliente SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES		
Mensagem		
Autenticação Mecânica		



836300000012 031100090237 832620032108 003288218971

UNIDADE CONSUMIDORA

1001470964

VENCIMENTO

10/04/2021

enel

Para uso do entregador

- ☐ MUDOU-SE ☐ FALECIDO ☐ NÃO PROCURADO ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO
☐ RECUSADO ☐ AUSENTE ☐ DESCONHECIDO ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

Informações ao cliente

ASSINATURA E Nº DO ENTREGADOR

DATA ____/____/____

***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.**



CANAIS DE ATENDIMENTO

 Teleatendimento
0800 62 0196

 Agência Virtual
www.enel.com.br

 Aplicativo Enel Goiás
Google Play | Apple Store

Siga @enelclientesbr

0800 062 1500 - Ouvidoria Enel
167 - Agência Goiana de Regulação - AGR

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.

enel

Celg Distribuição S.A.
Rua Z Dd A-37, 605 | Jardim Goiás | CEP 74.805-180 | Goiânia/Goiás
CNPJ 01.543.032/0001-04 | IE 100.549.420
www.enel.com.br

SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES

RUA PARANÁ, Q. 15, L. 14, S/N, - LOJA 3
BAIRRO SANTA LUZIA
CEP: 72804970 LUZIANIA GO BRASIL

Unid. de entrega
26 / 7

Sequência
571400

Nº medidor
11006565

Assinatura
Francisco Carlos Amud

Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
11/03/2021	MAR/2021	10/04/2021

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.

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
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	15/04/2021	R\$ 732,50	R\$ 732,50

34191.57841.33727.000441.57947.790002.5.85910000073250

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO SA	CPF/CNPJ Beneficiário Original 05.702.124/0001-32	Razão Social Beneficiário Original F LOPES PUBLICIDADE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário Original F LOPES PUBLICIDADE LTDA	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02	Nome Pagador Original IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0005-28	Razão Social Pagador Efetivo IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	Data de Vencimento 15/04/2021
Valor Nominal 732,50	Valor Pago 0,00	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00	Data / hora da transação: 15/04/2021 10:46:13
Autenticação IBE43BB45180EC843C7915D		

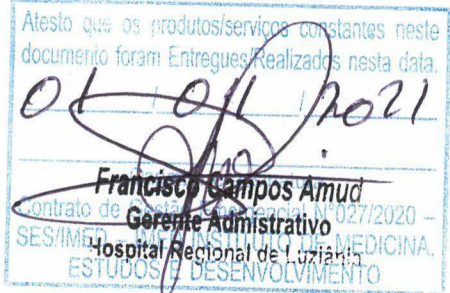
Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo 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)

 20210330u05702124000132	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00045930 Data e Hora de Emissão 30/03/2021 17:19:33 Código de Verificação CJVS-S4XP	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0001-02 Inscrição Municipal: 4.886.772-1 Endereço: R ITAPEVA 202, CONJ 33 34 E 35 - BELA VISTA - CEP: 01332-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE À PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - BALANÇO PATRIMONIAL 2020 - RELATÓRIO FINANCEIRO (LUZIÂNIA) . PUBLICADO EM 30/03/2021 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO: 15/04/2021 - VALOR TOTAL: R\$ 732,50. "CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 027/2020 - IMED/SES"				
				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00 VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 732,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito;				

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/04/2021	
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AL SANTOS 2441 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419-002						
Data do documento 30/03/2021	No. Do documento 45930	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	Nosso Número 157/84337270-0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 732,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,08 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,65 REFERENTE NOTA FISCAL 45930					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO CNPJ/CPF 19324171000102 Endereço: RUA ITAPEVA, 202 CJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Beneficiário Final:						



Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7 | 34191.57841 | 33727.000441 57947.790002 5 85910000073250

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/04/2021	
Cedente F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Cedente 0445/79477-9	
Data do documento 30/03/2021	No. Do documento 45930	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 30/03/2021	Nosso Número 157/84337270-0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 732,50	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,08 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,65 REFERENTE NOTA FISCAL 45930					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO CNPJ/CPF 19324171000102 Endereço: RUA ITAPEVA, 202 CJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

CNPJ nº 19.324.171/0005-28

RELATÓRIO FINANCEIRO 2020 - FC - IMED/LUZIÂNIA

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

São Paulo, 29 de março de 2021.

Proposta para Publicação



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

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO DO COMUNICADO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

LUZIANIA

Diário Oficial de Goiás

DF TOTAIS	
R\$	732,50

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 27/06/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 20120218008-45

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 34768337/2020

Expedição: 29/12/2020, às 10:19:38

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32

Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021032401382735199730

Informação obtida em 05/04/2021 16:32:45

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0351110 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 01/04/2021

Validade: 30/06/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3,230.156-1- Início atv :12/05/2003 (AL SANTOS, 2441 - CEP: 01419-002)

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

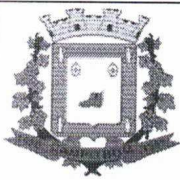
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

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

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

Código de Autenticidade: 4FD6355

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

38799999 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

20/04/2021 12:03



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
38799999	29/04/2021	2.043,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	40,0000	1,00 / UN	0,00	40,00	0,80

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 962174/B1

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

TITULO NRO. 31185389

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 18/04/2021

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: PFM.4UG.NOF

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-038799999/268334199



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/04/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 SANTA LUCIA CAMPO BOM RS 93700-000						
Data do documento 19/04/21	No. Do documento 00503006	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/04/21	Nosso Número 176/00503006-3	
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 50300.632937 83150.390009 6 86050000204300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/04/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 19/04/21	No. Do documento 00503006	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/04/21	Nosso Número 176/00503006-3	
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





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: 34191760075030063293783150390009686050000204300

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: 29/04/2021

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:
00211091211130000000005

Data / Hora da Transação:
19/04/2021 - 12:11:00

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)



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 22/05/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0016421028**

Identificação do titular da certidão:

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

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

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

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

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

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

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

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

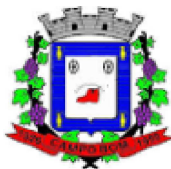
A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 3/5/2021.

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

Autenticação: **0026276502**

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



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

Data: 15/03/2021 13h59min

Número	Validade
2292	13/06/2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS(GERAL)

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

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

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

CWG9ZRPPLCMT4E21

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

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

Campo Bom (RS), 15 de Março de 2021

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021033109482747638336

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CONTROLE DE ABASTECIMENTO - HRL

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	39,58	R\$ 221,61	07/04/21	MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	40,38	R\$ 226,09	07/04/21	MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	37,47	R\$ 219,16	08/04/21	AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	39,52	R\$ 226,08	09/04/21	3.D. AUTO POSTO LDA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	31,99	R\$ 179,15	13/04/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	35,33	R\$ 202,12	13/04/21	3.D. AUTO POSTO LDA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	21,2	R\$ 123,01	14/04/21	3.D. AUTO POSTO LDA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	GASOLINA COMUM	43,55	R\$ 243,54	16/04/21	AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	ETANOL	26,31	R\$ 157,61	16/04/21	AUTO POSTO K 22 LTDA
YARIS	HEBERSON	QXE0354	ETANOL	23,22	R\$ 130,01	16/04/21	MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
TOTAL CONSUMO				338,55	R\$ 1.928,38		

TOTAL GERAL DE CONSUMO	R\$ 1.928,38
TOTAL CONSUMO KM	9895
CONSUMO POR LITROS	338,55
CARTÃO IMED 01	6035,7404.1329.5442
	R\$ 1.928,38

Henrylin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

Francisco Campos Almeida
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

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

Hospital Regional de Luziânia



CONTROLE DE VEÍCULOS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021											
VIATURA	DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM		
VARIS	06/04/21	FRANCISCO	OXE0354	DIRETORIA	26505	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	26519	07:30:00	14
VARIS	06/04/21	HEBERSON	OXE0354	RH	26519	09:42:00	HOSPITAL DE CEILÂNDIA	CEILÂNDIA	26567	11:08:00	68
VARIS	06/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	26567	11:28:00	HCAMP	LUZIANIA	26664	13:00:00	77
VARIS	06/04/21	EUJARIO	OXE0354	FARMACIA	26691	21:08:00	HUTRIN	TRINDADE	26920	09:10:00	333
VARIS	07/04/21	EUJARIO	OXE0354	HUTRIN	26920	01:35:00	HCAMP	LUZIANIA	27148	05:32:00	457
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	DIRETORIA	27168	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	27168	07:30:00	20
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	VIGILANCIA	27168	09:30:00	LACEN	GOIÂNIA	27370	11:53:00	202
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	27370	12:30:00	ALMOXARIFADO SES	GOIÂNIA	27372	12:35:00	2
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	ENGENHARIA	27372	13:20:00	UFEMED	GOIÂNIA	27378	13:30:00	6
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	ENGENHARIA	27378	13:45:00	CIENFICA	GOIÂNIA	27382	13:55:00	4
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	27382	14:10:00	ELIO DISTRIBUIDORA	GOIÂNIA	27391	14:25:00	9
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	27391	14:35:00	DISTRIBUIDORA BRASIL	GOIÂNIA	27407	14:50:00	16
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	27407	15:10:00	HCAMP	GOIÂNIA	27421	15:25:00	14
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	27421	15:30:00	HCAMP	FORMOSA	27461	17:15:00	5220
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	DIRETORIA	27461	15:20:00	HRF	LUZIANIA	27776	13:05:00	315
VARIS	07/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	27776	17:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	27928	20:43:00	152
VARIS	07/04/21	FRANCISCO	OXE0354	HCAMP	27928	21:00:00	UNIDAS	BRASILIA	27936	21:20:00	8
VARIS	08/04/21	HEBERSON	OXE0354	DIRETORIA	27936	09:30:00	HCAMP	LUZIANIA	27986	10:07:00	50
VARIS	08/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	27986	11:38:00	HCAMP	LUZIANIA	27986	12:58:00	60
VARIS	08/04/21	HEBERSON	OXE0354	VIGILANCIA	28046	13:53:00	REGIONAL SAUDE	LUZIANIA	28053	14:05:00	7
VARIS	08/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	28046	14:30:00	HCAMP	LUZIANIA	28080	14:46:00	7
VARIS	09/04/21	FRANCISCO	OXE0354	DIRETORIA	28080	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	28283	07:30:00	20
VARIS	09/04/21	HEBERSON	OXE0354	VIGILANCIA	28080	10:35:00	LACEN	GOIÂNIA	28283	12:50:00	203
VARIS	09/04/21	HEBERSON	OXE0354	ENGENHARIA	28283	13:30:00	VANGUARDIA	GOIÂNIA	28289	13:40:00	6
VARIS	09/04/21	HEBERSON	OXE0354	ENGENHARIA	28289	13:52:00	UFEMED	GOIÂNIA	28291	13:59:00	2
VARIS	09/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	28292	14:05:00	CIENFICA	GOIÂNIA	28299	14:20:00	7
VARIS	09/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	28299	14:40:00	DISTRIBUIDORA BRASIL	GOIÂNIA	28312	14:55:00	13
VARIS	09/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	28312	15:05:00	HCAMP	LUZIANIA	28511	17:54:00	199
VARIS	12/04/21	FRANCISCO	OXE0354	DIRETORIA	28511	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	28539	08:20:00	27
VARIS	12/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	28539	12:01:00	HMV	VALPARAISO	28666	12:45:00	128
VARIS	13/04/21	FRANCISCO	OXE0354	DIRETORIA	28566	09:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	28698	13:45:00	32
VARIS	13/04/21	HEBERSON	OXE0354	FATURAMENTO	28698	09:50:00	SES	GOIÂNIA	28717	08:20:00	19
VARIS	13/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	28717	13:30:00	DOM BOSCO	GOIÂNIA	28825	13:17:00	208
VARIS	13/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	28825	14:25:00	HUTRIN	GOIÂNIA	28834	15:00:00	9
VARIS	14/04/21	FRANCISCO	OXE0354	HCAMP	28863	15:13:00	HCAMP	TRINDADE	28963	14:20:00	629
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	DIRETORIA	28963	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	29191	18:32:00	228
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	VIGILANCIA	29200	12:30:00	LACEN	GOIÂNIA	29200	07:40:00	9
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	FATURAMENTO	29420	15:35:00	SES	GOIÂNIA	29420	15:00:00	220
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	PATRIMONIO	29420	16:10:00	PATRIMONIO SES	GOIÂNIA	29426	16:00:00	3
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	ENGENHARIA	29426	16:30:00	VANGUARDIA	GOIÂNIA	29435	16:20:00	3
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	29435	16:55:00	HCAMP	GOIÂNIA	29435	16:45:00	9
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	DIRETORIA	29435	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	29435	19:23:00	200
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	FINANCEIRO	29445	11:33:00	ANEXO ADMINISTRATIVO	LUZIANIA	29445	07:30:00	10
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	DIRETORIA	29448	12:00:00	BRADESCO	LUZIANIA	29448	11:45:00	3
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	VIGILANCIA	29450	12:18:00	REGIONAL SAUDE	LUZIANIA	29450	12:05:00	2
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	29455	13:00:00	HCAMP	LUZIANIA	29455	12:28:00	5
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	FINANCEIRO	29462	15:16:00	ANEXO ADMINISTRATIVO	LUZIANIA	29462	13:30:00	7
VARIS	14/04/21	FRANCISCO	OXE0354	HCAMP	29655	15:16:00	HCAMP	LUZIANIA	29670	15:30:00	8
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	DIRETORIA	29670	06:40:00	FRANCISCO	LUZIANIA	29680	16:25:00	10
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	29670	07:59:00	HCAMP	LUZIANIA	29680	07:00:00	17
VARIS	14/04/21	FRANCISCO	OXE0354	DIRETORIA	29680	08:40:00	FRANCISCO	BRASILIA	29778	08:40:00	81
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	DIRETORIA	29697	07:15:00	AEROPORTO	LUZIANIA	29778	10:22:00	53
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	29778	08:49:00	HCAMP	LUZIANIA	29831	14:08:00	202
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	VIGILANCIA	29831	11:45:00	LACEN	GOIÂNIA	30033	14:50:00	3
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	30033	14:40:00	CIENFICA	GOIÂNIA	30036	15:15:00	5
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	30036	15:00:00	DOM BOSCO	GOIÂNIA	30041	15:40:00	6
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	FARMACIA	30041	15:25:00	TAVARES	GOIÂNIA	30047	16:00:00	24
VARIS	14/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	30047	15:50:00	HCAMP	LUZIANIA	30071	19:25:00	244
VARIS	16/04/21	HEBERSON	OXE0354	HCAMP	30071	16:30:00	HCAMP	LUZIANIA	30071	19:25:00	244

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

19/04/2021

Francisco Carlos Amorim

Gestor Administrativo

Contrato de Gestão Hospital Regional de Luziânia

SES/IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Heryllin Soares da Silva

Assistente Administrativo

Hospital Regional de Luziânia

Hospital Regional de Luziânia



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021

DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	KM SAÍDA	HSAÍDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA
06/04/21	FRANCISCO	0XE0354	DIRETORIA	26505	07:00	FRANCISCO	LUZIANIA	26518	07:30
06/04/21	HEBERSON	0XE0354	RH	26519	07:42	HOSPITAL CEILÂNDIA	CEILÂNDIA	26587	07:08
06/04/21	HEBERSON	0XE0354	H CAMP	26587	11:28	H CAMP	LUZIANIA	26684	13:00
06/04/21	EDUARDO	0XE0354	FARMACIA	26691	21:08	HUTAN	TRIAUNDADE	26920	02:10
07/04/21	EDUARDO	0XE0354	HUTAN	26920	01:35	H CAMP	LUZIANIA	27148	05:32
07/04/21	FRANCISCO	0XE0354	DIRETORIA	27148	07:00	FRANCISCO	LUZIANIA	27168	07:30
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	VIOLANCIA	27370	09:30	ALMOXARFADO SES	GOIÂNIA	27372	11:53
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	27372	12:30	VANGUARDA	GOIÂNIA	27378	12:35
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	ENGENHARIA	27378	13:40	LIEMED	GOIÂNIA	27382	13:30
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	ENGENHARIA	27382	13:45	CLIENTE	GOIÂNIA	27382	13:55
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	27382	14:10	CLIENTE	GOIÂNIA	27382	14:25
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	27391	14:35	ELIO DISTAQUIDRA	GOIÂNIA	27407	14:50
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	27407	15:10	DISTAQUIDRA BRASIL	GOIÂNIA	27421	15:25
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	H CAMP	27421	15:30	H CAMP	LUZIANIA	27641	17:15
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	H CAMP	27641	17:30	HRF	LUZIANIA	27776	18:05
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	DIRETORIA	27776	18:22	H CAMP	FORNOSA	27928	20:43
07/04/21	FRANCISCO	0XE0354	H CAMP	27928	21:00	FRANCISCO	LUZIANIA	27936	22:00
07/04/21	HEBERSON	0XE0354	DIRETORIA	27936	09:30	UNIDAS	BRASILIA	27986	20:07
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	DIRETORIA	27986	11:38	H CAMP	LUZIANIA	28046	12:56
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	H CAMP	28046	13:53	REGIONAL SAÚDE	LUZIANIA	28053	14:05
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	VIOLANCIA	28053	14:30	FRANCISCO	LUZIANIA	28060	14:46
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	H CAMP	28060	07:00	FRANCISCO	LUZIANIA	28080	07:30
08/04/21	FRANCISCO	0XE0354	DIRETORIA	28080	10:35	LACEN	GOIÂNIA	28283	12:50
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	VIOLANCIA	28283	13:30	VANGUARDA	GOIÂNIA	28283	13:40
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	ENGENHARIA	28283	13:50	LIEMED	GOIÂNIA	28283	13:59
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	ENGENHARIA	28283	14:05	CLIENTE	GOIÂNIA	28283	14:20
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	28283	14:40	DISTAQUIDRA BRASIL	GOIÂNIA	28341	17:55
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	28341	15:05	H CAMP	GOIÂNIA	28341	17:55
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	H CAMP	28341	07:00	FRANCISCO	LUZIANIA	28341	08:34
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	DIRETORIA	28341	12:01	H CAMP	VACARIA	28341	12:45
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	28341	13:00	H CAMP	LUZIANIA	28341	13:45
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	DIRETORIA	28341	08:00	FRANCISCO	LUZIANIA	28341	08:20
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	28341	09:50	SES	GOIÂNIA	28341	10:27
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	28341	11:35	DOA BOSCO	GOIÂNIA	28341	14:20
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	HUTAN	28341	15:43	HUTAN	TRIAUNDADE	28341	15:00
08/04/21	FRANCISCO	0XE0354	DIRETORIA	28341	07:00	FRANCISCO	LUZIANIA	28341	07:30
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	VIOLANCIA	28341	12:30	LACEN	GOIÂNIA	28341	15:00
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	28341	15:35	SES	GOIÂNIA	28341	16:00
08/04/21	HEBERSON	0XE0354	FARMACIA	28341	16:40	PATIAMUNDO SES	GOIÂNIA	28341	16:20

Francisco Campos Abreu
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Henyllin 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 SAÍDA	H.SAÍDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA
14/04/21	HEBERSON	0XE0354	ENGENHARIA	29426	16:50	VAZCARDA	GOIÂNIA	29435	16:45
14/04/21	HEBERSON	0XE0354	HCAMP	29435	16:55	HCAMP	LUZIANIA	29635	15:23
15/04/21	FRANCA	0XE0354	FINANCA	29635	07:00	FRANCA	LUZIANIA	29645	07:30
15/04/21	HEBERSON	0XE0354	FINANCEIRO	29645	11:35	ANEXO ADMINISTRATIVO	LUZIANIA	29648	11:45
15/04/21	HEBERSON	0XE0354	DIRETORIA	29648	12:00	BRANCO	LUZIANIA	29650	12:05
15/04/21	HEBERSON	0XE0354	VIGILANCIA	29650	12:18	REGIONAL SAUDE	LUZIANIA	29655	12:25
15/04/21	HEBERSON	0XE0354	HCAMP	29655	13:00	HCAMP	LUZIANIA	29662	13:30
15/04/21	HEBERSON	0XE0354	FINANCEIRO	29662	13:26	ANEXO ADMINISTRATIVO	LUZIANIA	29670	13:30
15/04/21	HEBERSON	0XE0354	HCAMP	29670	15:59	HCAMP	LUZIANIA	29680	16:25
16/04/21	FRANCA	0XE0354	DIRETORIA	29680	06:40	FRANCA	LUZIANIA	29687	07:00
16/04/21	HEBERSON	0XE0354	DIRETORIA	29687	07:16	ALCOBOL	BRASILIA	29778	08:40
16/04/21	HEBERSON	0XE0354	HCAMP	29778	08:49	HCAMP	LUZIANIA	29832	10:22
16/04/21	HEBERSON	0XE0354	VIGILANCIA	29832	11:45	LACER	GOIÂNIA	30033	14:08
16/04/21	HEBERSON	0XE0354	FINANCA	30033	11:40	CLIENTE	GOIÂNIA	30036	14:50
16/04/21	HEBERSON	0XE0354	PARMACIA	30036	15:00	DOM BOSCO	GOIÂNIA	30042	15:25
16/04/21	HEBERSON	0XE0354	PARMACIA	30042	15:05	TAVERES	GOIÂNIA	30047	15:40
16/04/21	HEBERSON	0XE0354	PARMACIA	30047	15:50	HCAMP	LUZIANIA	30071	16:20
16/04/21	HEBERSON	0XE0354	HCAMP	30071	16:30	HCAMP	LUZIANIA	30335	16:29

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Contato de Ocorrência: 027/2020 -
SESIMED - IME/ INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

MM. CORUMBA
Q 201 SN
CNPJ 26223104000159

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021455
07/04/2021 09:51:15
TERMINAL: 76006433
DOC: 503100

AUT: 714503100

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 27183

	Litros	Valor
Abast.	39,58	221,61
Valor Total		221,61

COROOO1
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574****5442
Saldo disponível: 2.081,25

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	39,58 l x 5,599		221,61
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					221,61
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					221,61
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Cartão de Crédito					221,61

Consulte pela chave de acesso
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0426 2231 0400 0159 6500 1000 6030 4719 9762 1230

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

QR Code

NFC-e nº: 000.603.047 - Série: 001
Emissão: 07/04/2021 09:54:58 - Via Consu
Protocolo de Autorização:
152213954790514 07/04/2021 09:54:59

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 96,28
Trib aprox R\$: 29,80 Federal e 66,48 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. Placa: QXE0354 KM:
27183 KM ant: 26495 Media km/l: 17,4 ant: 9,9 Motorista:
HEBERSON

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

19/04/2021

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziania

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

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

MM CORUMBA
Q 201 SN
CNPJ: 26223104000159

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021455
07/04/2021 17:05:55
TERMINAL: 76006433
DOC: 577662

AUT: 714577662

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 27592

	Litros	Valor
Abast.	40,38	226,09
Valor Total		226,09

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 1.855,16

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

19/04/2021

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo

Contrato Social Regional de Luziânia 27/2020 -
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:106739182

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM	40,38 l x 5,599		226,09

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 226,09
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 226,09

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Crédito 226,09

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0426 2231 0400 0159 6500 1000 6032 1112 9786 1864

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 000.603.211 - Serie: 001
Emissão: 07/04/2021 17:07:00 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152213956226781 07/04/2021 17:07:01

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 98,22
Trib aprox R\$: 30,40 Federal e 67,82 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. Placa: QXE0354 KM:
27592 KM ant: 27183 Media km/l: 10,1 ant: 17,4 Motorista:
HEBERSON

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA JU
CNPJ 08202116000115

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900030949
08/04/2021 11:47:10
TERMINAL: 76015328
DOC: 693412

AUT: 714693412

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 27989

	Litros	Valor
Abast.	37,47	219,16
Valor Total		219,16

COROD01
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 1.636,00

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

19/04/2021

Françoise Genyros Amad
Gerente Administrativo

Contrato de Gestão Emergencial nº 027/2020 -
SES/IMED Hospital Regional de Luziania
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08202116000115
Inscrição Estadual: 748114400139
AEROPORTO INTERN. DE BRASÍLIA PRESIDENTE JK, SN
LAGO SUL - BRASÍLIA/DF

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
Código Item ANP	Cest			
2	GASOLINA ADIUVADA	37,470	5,849	219,160
320162002			0600200	

QTD. TOTAL DE ITENS	1,000
VALOR TOTAL	219,160
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartão de Crédito	219,160
Valor Total de Tributos (Lei 12.741 /2012)	93,040
Valor Troco	Troco R\$ 0,00

MID5:16A31BFE6CAC4D3BC8A179EDC465CF1A

Val. Aprox. Tributos R\$: 29,48 Federal, 63,56 Estadual, 0,00
Municipal. Fonte: IBPT

nBico: 7 vBicoIn:1160600,040 vEncFin:1160637,510

Vendedor: 15746 - FABIO PEREIRA SEPO Itens: [1]

Operador: FABIO Placa: QNE-0354 odometro: 27.989

EMISSION NORMAL

Numero: 256659 Serie: 2 Emissão: 08/04/2021 11:50:18

Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

53210408202116000115650020002566591017993497

Consumidor

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 19324171000528

HEBERSON



Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização:

353210142177525

08/04/2021 11:50:19

Hemyllin Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

getnet[®]

GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

09/04/2021 16:03:55
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 714919089 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 28403 Ltrs Valor
Abast: 39,52 226,08
Valor Total: 226,08
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 1409,92
cli: 040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

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

19/04/2021
Francisco Carlos Amud
Gerente Administrativo
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

CNPJ: 04.780.585/0001-80

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	
39,525 LT	5,720	226,08
Qtde. Total de Itens		39,525
Valor Total R\$		226,08
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		226,08

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0404 7805 8500 0160 6500 1000 1079 3711 9111 2994

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 107937 Série: 1 09/04/2021 16:04:58

Protocolo de Autorização: 152213961638192

Data de Autorização: 09/04/2021 16:04:58



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 98,23

R\$: 30,41 Federal e 67,82 Estadual

#CF: 803 E10251571,420 EF0251610,940 V39,525

Código: [030] IE/RG: []

PLACA: QXE0354 ODDM: 28.403,0

Atendente: 343-MARLUCE ROSA DE CASTRO

PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

MM LUZIANIA
RUA DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. CLIENTE

ESTAB.: 8802009000213
13/04/2021 10:11:19
TERMINAL: 76006053
DOC: 391436

AUT: 715391436

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 28723

	Litros	Valor
Abast.	31,99	179,15
Valor Total		179,15

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 1.230,77

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

19/04/2021

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

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

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	31,997	l	5,599	179,15

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	179,15
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	179,15

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Dinheiro 179,15

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

5221 0424 5279 1700 0107 6500 1001 0359 3710 6073 6390

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001.035.937 - Série: 001
Emissão: 13/04/2021 10:13:09 - Via Cons
Protocolo de Autorização:
152213970665049 13/04/2021 10:13:16

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 77,83

Trib. aprox R\$: 24,09 Federal e 53,74 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. Placa: QXE0354 KM:
28723 KM ant: 27592 Media km/l: 35,3 ant: 10,1 Motorista:
HEBERSON

----- corte -----

getnet
GOODCARD
REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

13/04/2021 17:22:54
CARTAO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 715466603 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 29086 Ltrs Valor
Abast: 35,33 202,12
Valor Total: 202,12
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponivel: 1028,12
cli: 040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

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

19/04/2021

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

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 04.780.585/0001-80
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	DESCRICAO	TOTAL
01	GASOLINA C COMUM	202,12
35,336 LT	5,720	
Qtde. Total de Itens		35,336
Valor Total R\$		202,12
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		202,12

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0404 7805 8500 0160 6500 1000 1083 2314 5944 2927

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 108323 Série: 1 13/04/2021 17:23:48

Protocolo de Autorização: 152213972024743
Data de Autorização: 13/04/2021 17:23:48



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 87,83
R\$: 27,19 Federal e 60,64 Estadual

BCF: B03 E10253712,860 EF0253748,200 V35,336
Codigo: [030] IE/RG: []
PLACA: QXE0354 ODDM: 29.086,0
Atendente: 600-POLIANA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

getnet[®]
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

14/04/2021 13:50:29
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 715598093 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 29323 Ltrs Valor
Abast: 21,50 123,01
Valor Total: 123,01
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 905,64
cli:040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

Atesto que os produtos/serviços constantes neste
documento foram Entregues/Realizados nesta data.
19 Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia
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

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	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
01	21,506 LT	GASOLINA C COMUM	5,720	123,01
Dtde. Total de Itens				21,506
Valor Total R\$				123,01
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				123,01

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0404 7805 8500 0160 6500 1000 1083 9713 0086 8172

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 108397 Série:1 14/04/2021 13:50:43

Protocolo de Autorização: 152213974064998
Data de Autorização: 14/04/2021 13:50:43



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 53,44
R\$: 16,54 Federal e 36,90 Estadual

#CF: B03 E10253982,790 EF0254004,280 V21,506
Codigo:[030] IE/RG: []
PLACA: QXE0354 ODDM: 0.0
Atendente: 800-POLIANA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU
CNPJ 08202116000115

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900030949
16/04/2021 08:52:23
TERMINAL: 76015328
DOC: 918432
AUT: 715918432

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 29778

Abast. Litros 43,55
Valor Total 243,54

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 662,10

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

19/04/2021

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo

Contrato de Prestação de Serviços nº 007/2020 -
SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
REGIÃO REGIONAL DE LUZIANIA

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08202116000115
Inscrição Estadual: 748114400139
AEROPORTO INTERN. DE BRASILIA PRESIDENTE JK, SN
LAGO SUL - BRASILIA/DF

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

Código	Descrição	Quant.	Unitario	Total
	Código Item ANP	Cest		
2	GASOLINA ADITIVADA	43,551	5,599	243,840
	320102002		0600200	
QTD TOTAL DE ITENS				1,000
VALOR TOTAL				243,840
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Cartão de Crédito				243,840
Valor Total de Tributos (Lei 12.741/2012)				103,510
Valor Troco				Troco R\$ 0,00
MD5: 16A31BFE6CAC4D3BC8A179EDC465CF1A				

Val. Aprox. Tributos R\$: 32,80 Federal, 70,71 Estadual, 0,00
Municipal. Fonte: IBPT
nBico: 10 vEnchi 1461187,529 vEncFin: 1461231,080
Vendedor: 8875 - CHARLES DA SILVA GARCES Iens: [1]
Operador: CHARLES Placa: QXF-0354 odometro: 29.778

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Numero: 257818 Serie: 2 Emissao: 16/04/2021 08:59:12

Via do Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

53210408202116000115650020002578189907857307

Consumidor

CNPJ/CPE/ID Estrangeiro - 19324171000528

HEBERSON



Consulta via leitor de QR Code

AUTO POSTO K 22 LTDA - EPP
CNPJ 21.747.801/0001-95 IE: 106214780
RUA MARIA DE LURDES CORREIA, 134 - TRINDADE/GO

TICKET LOG
K22 - K22
RUA MARIA DE LURDES, 134
ESTAB: 000000011580971 TERM: 00000001
Transacao Cartao Frota
15/04/2021 16:29:28 NSU: 165399
COMPR: 1
Etapa: 1
Km: 3 074

Abast	Litros	Valor
Valor Total	26,31	157,61
Valor Total		157,61

CDROM: 1
HOSPI AL DE LUZIANIA
60357 *****5442
Saldo disponivel: 504,49
Nsua At: 026680

VIA PORTADOR
(CUPOM FISCAL: 053161)
(NSU D-TEF : 165399)

AUTO POSTO K 22 LTDA - EPP CNPJ: 21.747.801/0001-95
RUA MARIA DE LURDES CORREIA, 134, SETOR MARIA EDUARDA, TRINDADE, GO

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	VI Item
32010 001	GASOLINA C COMUM B1	26,313	LT	5,990	157,61
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					157,61
Valor a Pagar (R\$)					157,61
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
TEF - TICKETLOG					157,61
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5221042174780100019565001001617411001248288

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000161741 Série 001 16/04/2021 16:29:28

Protocolo de autorização: 152213980079139

Data de autorização: 16/04/2021 16:29:31



Tributos aproximados: R\$ 20,49 (13,00%) Federal, R\$ 47,60 (30,2%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - GO EF607

Operador: None - AUTO POSTO K 22 LTDA - EPPVendedor: 27175 -

MARCO LUIS BARROS DO O

Cliente: HEBERSON

Endereço:

Veículo: YARES

Motor: HEBERSON

Placa: QXE0354

Km: 3 074

Ass:

nBico: 05 nBomba: 2 nTanque: 86 vEncIni: 669899.047 vEncFin:

66992.359

Linux sistemas - AutoSystem 3.2.6.66

www.linx.com.br

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

19/04/2021

Francisco Carlos Amud
Gerente Administrativo

Contrato de Gestão de Saúde
SES/IMED - HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

**EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO
CONV ECF 6198.**

MM CORUMBA
Q 201 SN
CNPJ: 26223104000159

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021455
16/04/2021 19:16:44
TERMINAL: 76006433
DOC: 064847

AUT: 716064847

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 30298

Litros	Valor
23,22	130,01
Abast.	130,01
Valor Total	

CORR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Sal do disponível: 374,48

**EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO
CONV ECF 6198.**

CNPJ: 26.223.104/0001-59 MM CORUMBA COMBUSTIVEIS
LTDA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD TOTAL DE ITENS	1
Valor Produtos	130,01
Descontos	0,00
Acrescimos	0,00
VALOR A PAGAR	130,01
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartão de Crédito	130,01

5221 0426 2231 0400 0159 6500 1000 6064 6412 5551 7489

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº. 000.606.464 - Série: 001
Emissão: 16/04/2021 19:18:26 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152213980770167 16/04/2021 19:18:28

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 56,48

IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. Placa: QXE0354 KM: 30298 KM ant: 28723 Media km/l: 67,8 ant: 35,3 Motorista: HEBERSON

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

19/08/2020

Francisco Campos Amud
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Contrato de Gestão nº 001/2020 -
SESAMEL - SERVIÇO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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:



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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 10493009892300010004200076112903385980000056572

Instituição Financeira Favorecida: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 60.984.473/0001-00

Razão Social: CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

Nome Fantasia: CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0005-28

Razão Social: IMED-INST.DE MEDICINA,ESTUDOS E DESENVOL

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0005-28

Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 22/04/2021

Valor Nominal: R\$ 565,72

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 565,72

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:
00211101528520000000002

Data / Hora da Transação:
20/04/2021 - 15:29:00

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)



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - 01.586.122/0001-74
Rua 1122 nº198 St.Marista Goiânia/GO
www.crfgo.org.br

RECIBO DO SACADO

CAIXA		104-0		10493.00989 23000.100042 00076.112903 3 85980000056572	
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Agência / Código Beneficiário 0974/300982-3	
Data do Documento 20/04/2021	Nr. do documento 330481567/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 20/04/2021	Nosso número 14000000000761129-9

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO, NÃO ACEITAR DEPOSITO BANCÁRIO.

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

100ANUID.PRIMEIRA INSCR - 1/1 R\$ 565,72



Carteira RG	Moeda R\$	Vencimento 22/04/2021	Valor do Documento R\$ 565,72	Valor Cobrado
Pagador: J 2104900 IMED-LUZIANIA IMED-INST.DE MEDICINA,ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA SAO PAULO S/N Q.15 L.14 SL.03 SANTA LUZIA LUZIANIA - GO			CPF/CNPJ: 19.324.171/0005-28 CEP: 72803110	

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DEBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA		104-0		10493.00989 23000.100042 00076.112903 3 85980000056572	
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 22/04/2021	
Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-GO				CPF/CNPJ do 60.984.473/0001-00	Agência / Código cedente 0974/300982-3
Data do documento 20/04/2021	Nr. do Documento 330481567/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 20/04/2021	Nosso número 14000000000761129-9
Uso do banco	Carteira RG	Moeda R\$	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento R\$ 565,72

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO, NÃO ACEITAR DEPOSITO BANCÁRIO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: J 2104900 IMED-LUZIANIA IMED-INST.DE MEDICINA,ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA SAO PAULO S/N Q.15 L.14 SL.03 SANTA LUZIA LUZIANIA - GO			CPF/CNPJ: 19.324.171/0005-28 CEP: 72803110
---	--	--	---

Sacador/Avalista

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Homol. 12/2016

RECIBO DE ALUGUEL

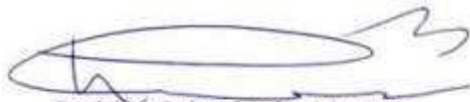
Referência: Contrato de Locação Firmado em 20/05/2020

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 ABRIL/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 Abril 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	20/04/2021	1.580,00

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade

CPF:

049.722.191-81

Tarifa do serviço

R\$ 11,00

Nome conta origem

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Tipo de Conta

Conta corrente

Finalidade

Crédito em Conta Corrente

Conta origem

2175 / 130077779

ISPB

00000000

Histórico

ALUGUEL

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:

49B635566366C857466D764

Data / Hora da Transação:

20/04/2021 - 11:36:43

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

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.

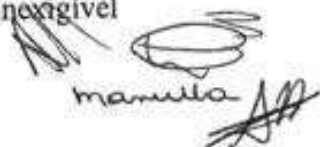
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A LOCATÁRIA se obriga, sob pena de cometer infração contratual, a comunicar por escrito aos LOCADORES, com antecipação mínima de 30 (trinta) dias, a sua intenção de devolver o imóvel antes do prazo aqui previsto, devendo pagar a multa estipulada na cláusula décima oitava deste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


maruella

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.

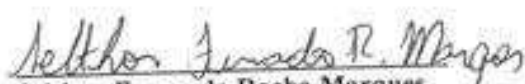
CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Elegem as partes o foro de Luziânia/GO, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

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

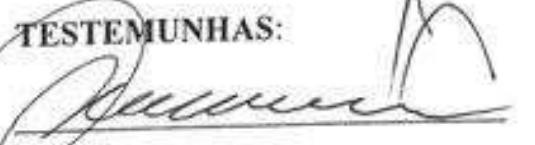

Selthon Fernando Rocha Marques


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
SÃO CAETANO


Nome: Ulisses Roberto Rabelo

CPF: 043.402.931-99

End:



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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191578414737349044157947790002185990000942500

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Nome Fantasia: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0001-02

Razão Social: IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0005-28

Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 23/04/2021

Valor Nominal: R\$ 9.425,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 9.425,00

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:
00211131107140000000008

Data / Hora da Transação:
23/04/2021 - 11:08:00

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)

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00046122 Data e Hora de Emissão 09/04/2021 12:42:16 Código de Verificação AYSP-TKBX
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0001-02 Inscrição Municipal: 4.886.772-1 Endereço: R ITAPEVA 202, CONJ 33 34 E 35 - BELA VISTA - CEP: 01332-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE À PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RELATÓRIO GERENCIAL (LUZIÂNIA). PUBLICADO EM 31/03/2021 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DE GOIÁS. VENCIMENTO: 23/04/2021 - VALOR TOTAL: R\$ 9.425,00. "CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 027/2020 - IMED/SES"				
Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram Entregues/Realizados nesta data. 13 / 04 / 2021  Francisco Campos Amud Gerente Administrativo Contrato de Gestão Emergencial de Luziânia/2020 - SES/IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00 VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 9.425,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito;				



IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

CNPJ nº 19.324.171/0005-28

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

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA

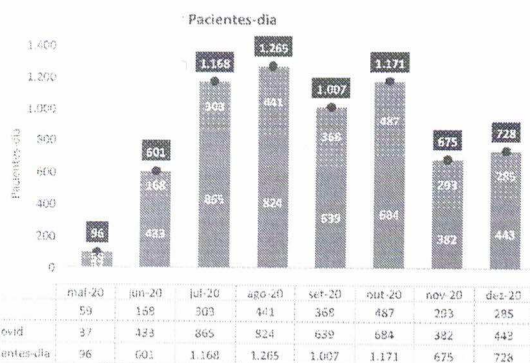
I - INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO

QUANTITATIVA E QUALITATIVA

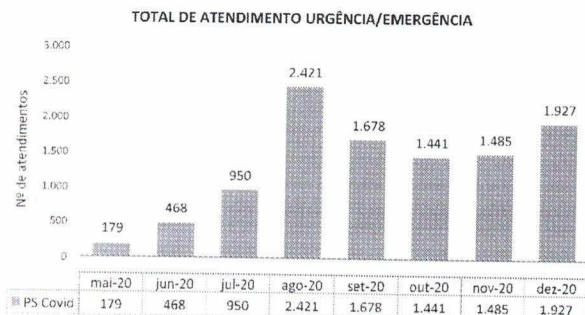
DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.

1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO

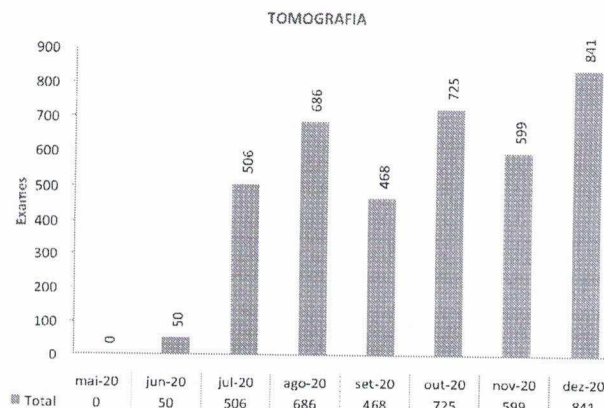
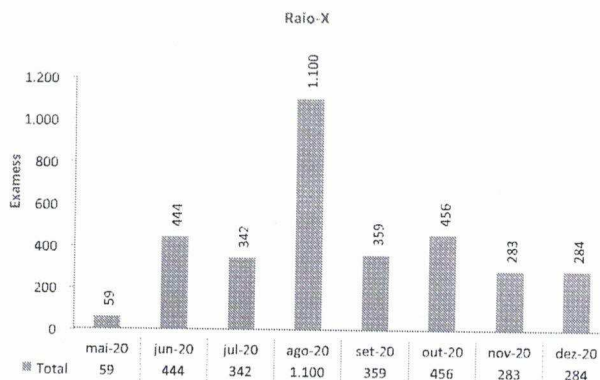
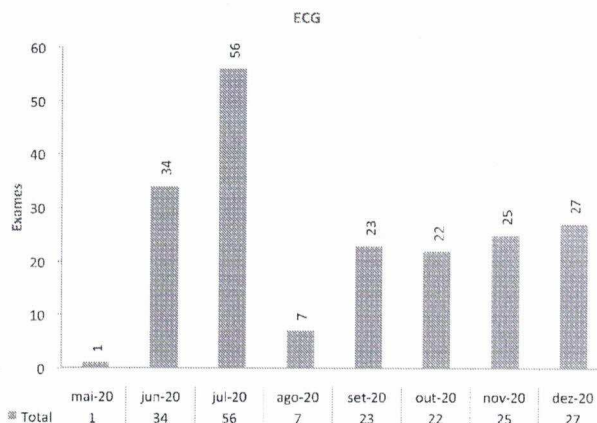
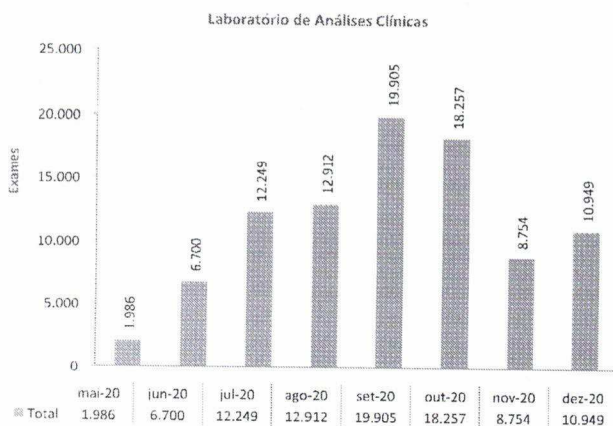
1.1. Internação (Paciente-dia)



1.2. Atendimento de Urgência e Emergência



1.3. Serviço de Apoio ao Diagnóstico e Terapia



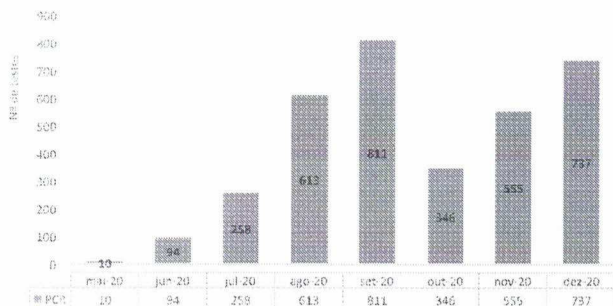
Francisco Campos Amado
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

continua

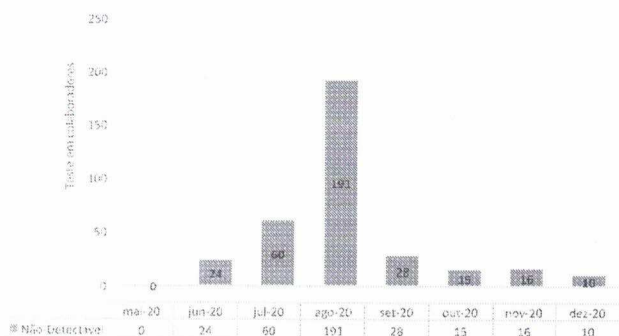


continuação

TESTES DE PCR

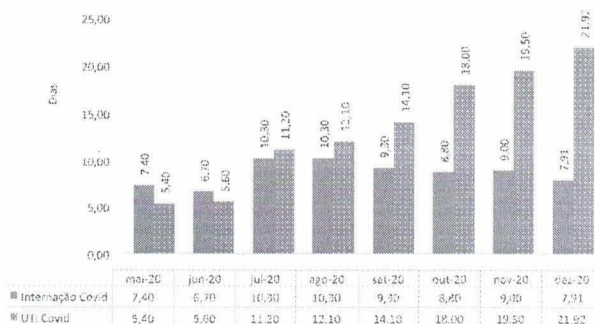


TESTE RÁPIDO COVID COLABORADORES



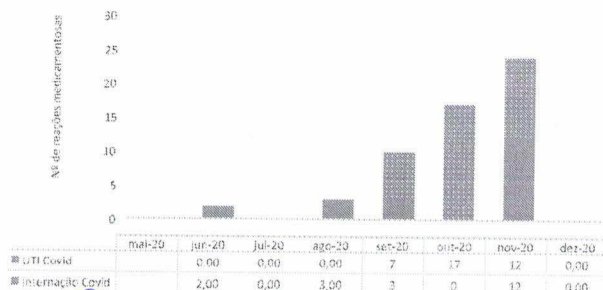
2.2. Média de Permanência Hospitalar

MÉDIA DE PERMANÊNCIA (DIAS)



2.3. Farmacovigilância – Reações adversas a medicamentos

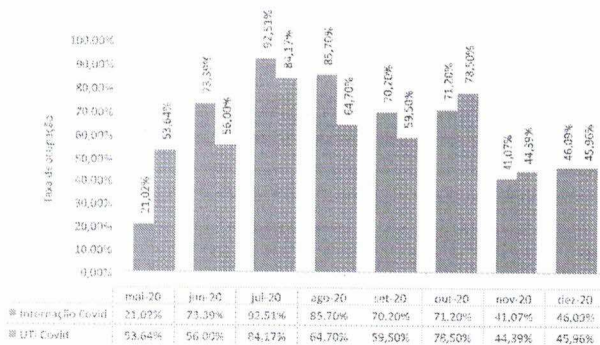
NÚMERO DE REAÇÕES ADVERSAS OCORRIDAS POR CLÍNICA



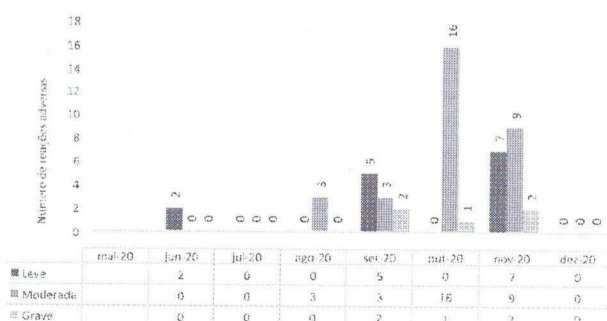
2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

2.1. Taxa de Ocupação Hospitalar

TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR



NÚMERO DE REAÇÕES ADVERSAS OCORRIDAS POR GRAVIDADE



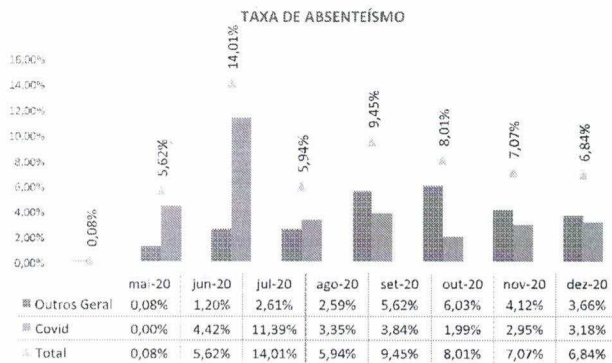
Francisco Campos Amorim
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Goiânia

continua



continuação

2.4. Taxa de absenteísmo do colaborador

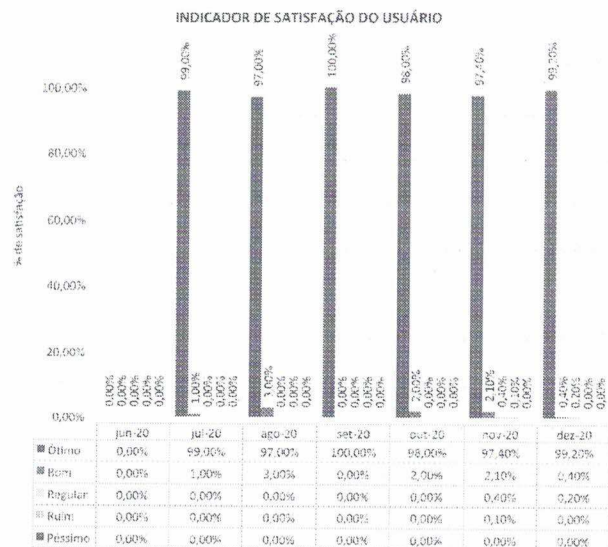


2.5. Quantidade de colaboradores afastados por Covid-19

Quantidade de Colaboradores afastados por COVID-19							
CARGO	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Almoxarife		1					
Assistente de RH	1	1					
Assistente Social		2					
Auxiliar Administrativo		2	1	4	2	1	2
Auxiliar Administrativo N/R						1	
Coord. de Enfermagem		1	2	1	1		
Coord. de Enfermagem N/R							1
Coord. de Exatamento	1						
Coord. Farmácia		3					
Coord. UDI		1					
Enfermeiro	9	20	11	5	2	5	2
Enfermeiro da Qualidade						1	
Farmacêutico		2					
Fisioterapeuta	1	3	2			2	1
Fisioterapeuta Alivel J							1
Gerente Administrativo		1					
Gerente de Enfermagem		3			2		
Motorista					1		
Ondutor					2		
Psicólogo				2			
Supervisor Administrativo				2			
Técnico de Enfermagem	10	32	19	14	6	9	11
Total	22	72	35	28	16	19	18

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

Por se tratar de uma unidade de abertura recente, ou seja, sem histórico de dados, e inaugurada em meio a uma pandemia, não é possível analisar de maneira coerente os avanços assistenciais obtidos na unidade por meio de números operacionais. Porém, apesar de já apresentarmos o descritivo de todas as ações e melhorias realizadas no ano de 2020, o melhor indicador que demonstram a qualidade da Organização na gestão do Hospital de Luziânia é a satisfação do usuário, conforme apresentado a seguir:



São Paulo, 30 de março de 2021.

Proposta para Publicação



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

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO DO COMUNICADO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

RELATÓRIO GERENCIAL - LUZIANIA

Diário Oficial de Goiás

R\$ 9.425,00



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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 23/04/2021	
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419-002						
Data do documento 09/04/2021	No. Do documento 46122	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/04/2021	Nosso Número 157/84473734-9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.425,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,04 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 188,50 REFERENTE NOTA FISCAL 46122					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO CNPJ/CPF 19324171000102 Endereço: RUA ITAPEVA, 202 CJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57841 47373.490441 57947.790002 1 85990000942500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 23/04/2021	
Cedente F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Cedente 0445/79477-9	
Data do documento 09/04/2021	No. Do documento 46122	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/04/2021	Nosso Número 157/84473734-9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.425,00	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,04 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 188,50 REFERENTE NOTA FISCAL 46122					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IMED INST. DE MEDICINA ESTUDO CNPJ/CPF 19324171000102 Endereço: RUA ITAPEVA, 202 CJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Beneficiário Final:						

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 27/06/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 20120218008-45

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 34768337/2020

Expedição: 29/12/2020, às 10:19:38

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0351110 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 01/04/2021

Validade: 30/06/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

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

Código de Autenticidade: 4FD6355

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32

Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021041201324822251084

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

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



IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

CNPJ nº 19.324.171/0005-28

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

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA

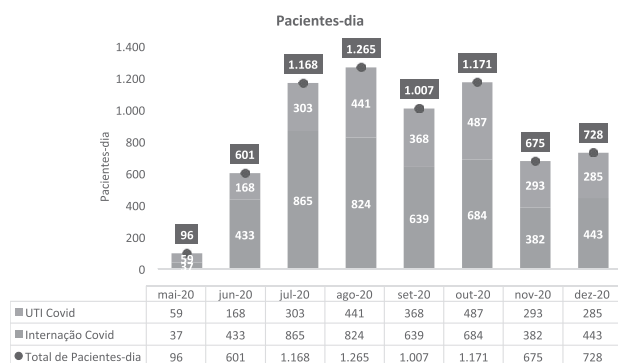
I - INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO

QUANTITATIVA E QUALITATIVA

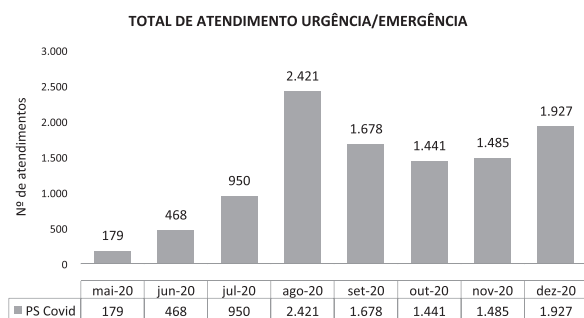
DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.

1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO

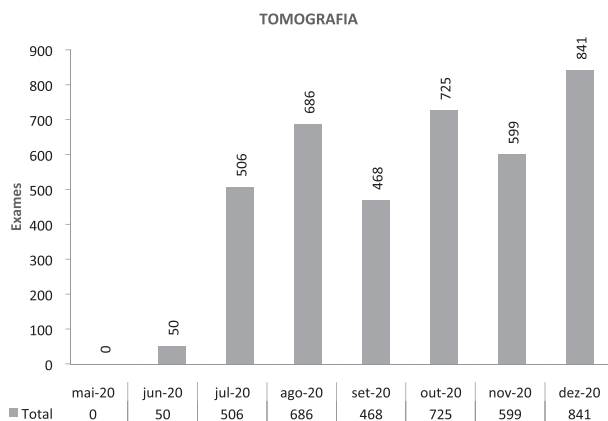
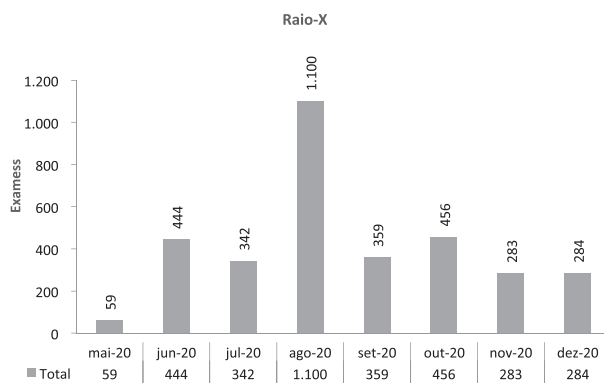
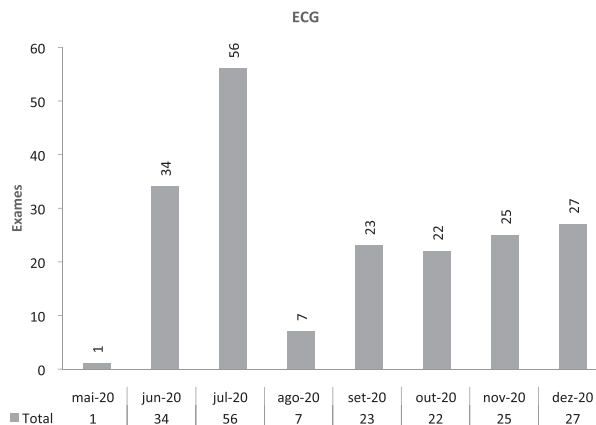
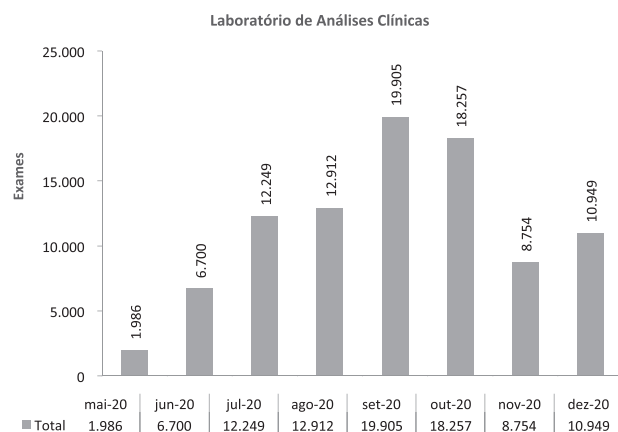
1.1. Internação (Paciente-dia)



1.2. Atendimento de Urgência e Emergência



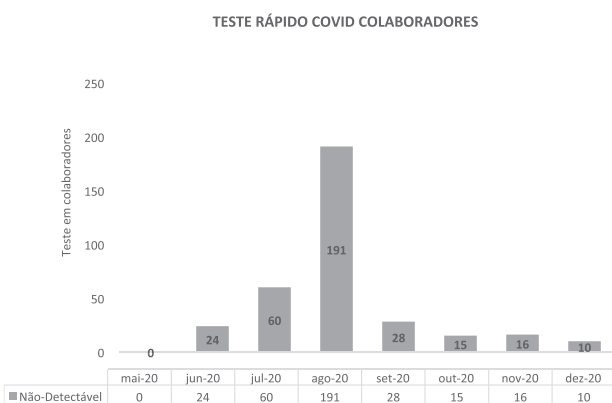
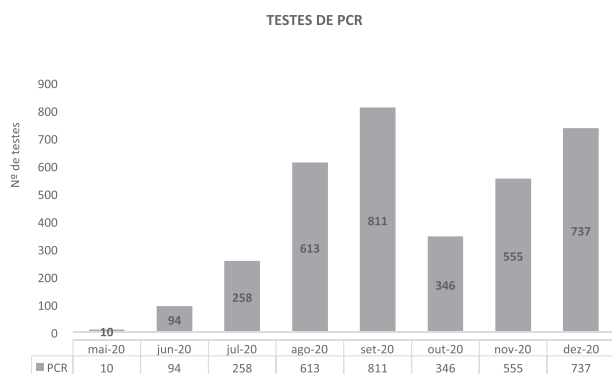
1.3. Serviço de Apoio ao Diagnóstico e Terapia



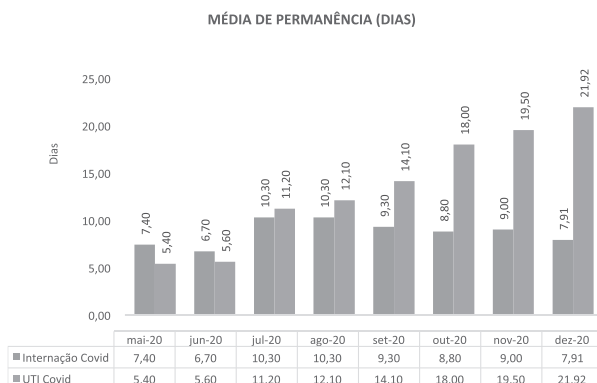
continua



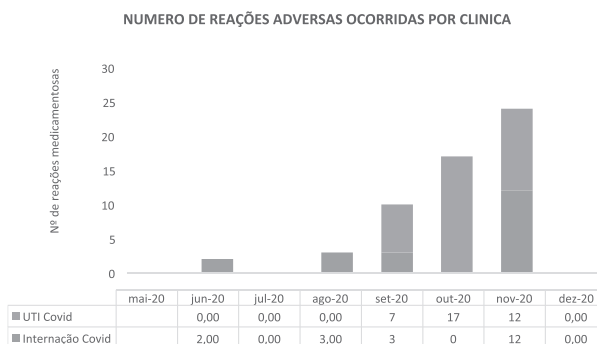
continuação



2.2. Média de Permanência Hospitalar

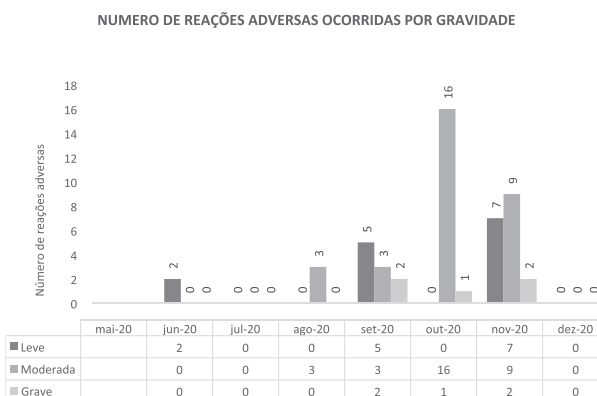
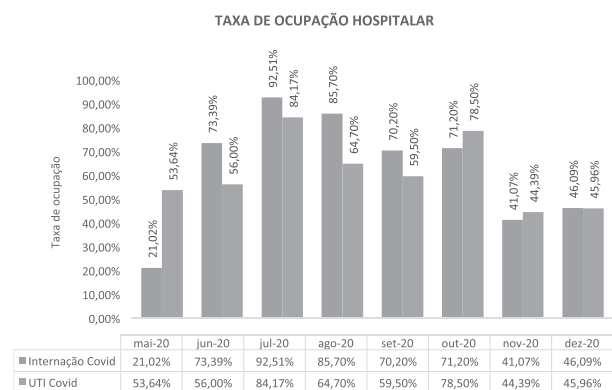


2.3. Farmacovigilância – Reações adversas a medicamentos



2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

2.1. Taxa de Ocupação Hospitalar

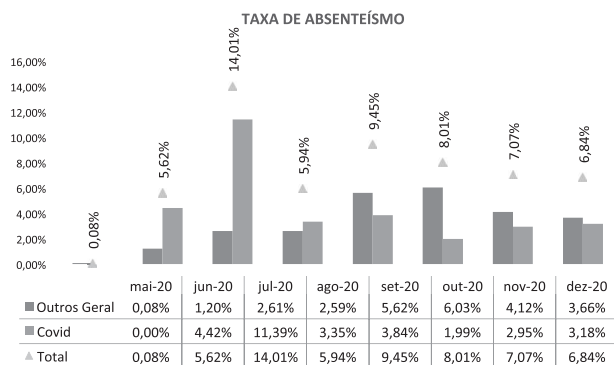


continua



continuação

2.4. Taxa de absenteísmo do colaborador

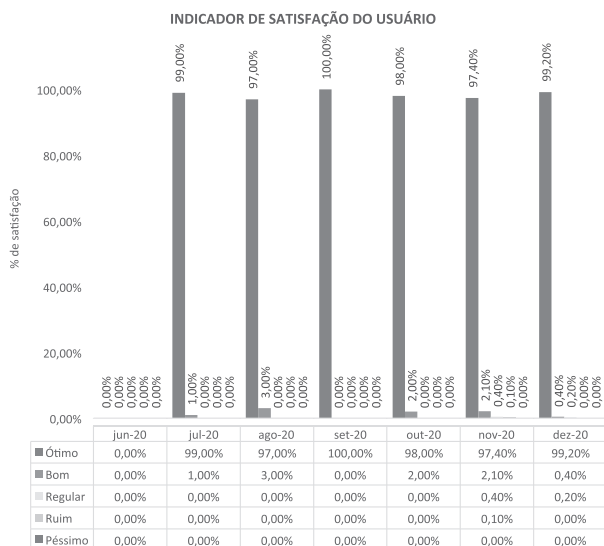


2.5. Quantidade de colaboradores afastados por Covid-19

Quantidade de Colaboradores afastados por COVID-19							
CARGO	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Almoxarife		1					
Assistente de RH	1	1					
Assistente Social		2					
Auxiliar Administrativo		2	1	4	2	1	2
Auxiliar Administrativo NIR						1	
Coord. de Enfermagem		1	2	1	1		
Coord. de Enfermagem NIR							1
Coord. de Faturamento	1						
Coord. Farmácia		3					
Coord. UTI		1					
Enfermeiro	9	20	11	5	2	5	2
Enfermeiro da Qualidade						1	
Farmacêutico		2					
Fisioterapeuta	1	3	2			2	1
Fisioterapeuta Nível I							1
Gerente Administrativo		1					
Gerente de Enfermagem		3			2		
Motorista					1		
Ouvidor					2		
Psicólogo				2			
Supervisor Administrativo				2			
Técnico de Enfermagem	10	32	19	14	6	9	11
Total	22	72	35	28	16	19	18

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

Por se tratar de uma unidade de abertura recente, ou seja, sem histórico de dados, e inaugurada em meio a uma pandemia, não é possível analisar de maneira coerente os avanços assistenciais obtidos na unidade por meio de números operacionais. Porém, apesar de já apresentarmos o descritivo de todas as ações e melhorias realizadas no ano de 2020, o melhor indicador que demonstram a qualidade da Organização na gestão do Hospital de Luziânia é a satisfação do usuário, conforme apresentado a seguir:



São Paulo, 30 de março de 2021.

Proposta para Publicação



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

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO DO COMUNICADO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

RELATÓRIO GERENCIAL - LUZIANIA

Diário Oficial de Goiás

R\$ 9.425,00

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br