

Luziânia, 18 de agosto 2021.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	547886	2.043,00	12/07/2021	12/07/2021	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
ENEL DISTRIBUIDORA GOIAS	01.543.032/0001-04	ENERGIA	JUNHO	91,27	12/07/2021	13/07/2021	Despesas com energia do Escritório de Formosa
SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES	049.722.191-81	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JULHO	1.681,40	20/07/2021	22/07/2021	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Luziânia
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	555935	1.533,00	26/07/2021	26/07/2021	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	135514	4.344,30	15/07/2021	26/07/2021	Despesa com locação de veículo administrativo no período de 19/01/2021 a 18/02/2021. Hospedagem da Diretora Ana Brito nos períodos de 19/06/2021 a 22/06/2021, 11/06/2021 a 12/06/2021, 09/07/2021 a 19/07/2021 e 23/07/2021 a 28/07/2021
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	135698	7.449,49	30/07/2021	30/07/2021	Despesa com locação de veículo administrativo no período de 19/04/2021 a 19/05/2021, 20/3/2021 a 19/04/2021. Hospedagem da Gerente de enfermagem no período de 11/07/2021 a 19/07/2021
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	43.062.389/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	135702	1.349,95	30/07/2021	30/07/2021	Despesa com pagamento de multa de trânsito

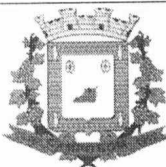
Sendo o que me cumpria informar, e colocando-me, desde já, à disposição de V. Exa. para o que se fizer necessário, envio-lhe nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

39541215 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

09/07/2021 09:20



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: 19.324.171/0004-47

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

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

Endereço: R ITAPEVA, 202, CONJ 35, BELA VISTA, CEP 01332-000

Município: SAO PAULO / SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
39541215	12/07/2021	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 SERVIÇO ABASTECIMENTO/SERVICOS	10.05	2,00	40,0000	1,00 / UN	0,00	40,00	0,80

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

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 686552/B2

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

TITULO NRO. 33327859

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 07/07/2021

CODIGO CLIENTE: 167437

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

Local de Tributação: Campo Bom / RS

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

13/07/2021

Francisco Campos Amud
Diretor Geral

Hospital Regional de Luzânia

Contrato de Gestão Emergencial N° 03/2021

SES IMED IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

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: LJU.LEQ.CHA

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-039541215/712556286



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/07/2021	
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 09/07/21	No. Do documento 00547886	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/07/21	Nosso Número 176/00547886-6	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.043,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 54788.662937 83150.390009 3 86860000204300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/07/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 09/07/21	No. Do documento 00547886	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/07/21	Nosso Número 176/00547886-6	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.043,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	12/07/2021	R\$ 2.043,00	R\$ 2.043,00

34191.76007.54788.662937.83150.390009.3.86860000204300

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Original 03.506.307/0001-57	Razão Social Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome Fantasia Beneficiário Original TICKET SOLUCOES HDFGT SA	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02	Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0005-28	Razão Social Pagador Efetivo IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	Data de Vencimento 19/07/2021
Valor Nominal 2.043,00	Valor Pago 2.043,00	Encargos 0,00
Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 2.043,00	Data / hora da transação: 12/07/2021 11:26:21
Autenticação IBE5B35EA37A0C94F97A62D		

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)

Hospital Regional de Luziânia



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CONTROLE DE ABASTECIMENTO - HRL

VIA TURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VIRTUS	EDUARDO SANTOS	RGDSD61	GASOLINA COMUM	40,79	R\$ 238,63	02/07/21	POSTO CARRIJO
VIRTUS	EDUARDO SANTOS	RGDSD61	GASOLINA COMUM	41,70	R\$ 241,83	03/07/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIRTUS	EDUARDO SANTOS	RGDSD61	GASOLINA COMUM	41,50	R\$ 248,17	05/07/21	POSTO TAMANDARE
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGDSD61	GASOLINA COMUM	51,47	R\$ 298,50	07/07/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGDSD61	GASOLINA COMUM	50,68	R\$ 301,04	08/07/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
TOTAL CONSUMO				226,14	R\$ 1.328,17		

VIA TURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VIRTUS	EDUARDO SANTOS	RGDSD61	GASOLINA COMUM	17,24	R\$ 100,00	30/06/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIRTUS	EDUARDO SANTOS	RGDSD61	GASOLINA COMUM	42,15	R\$ 244,09	30/06/21	RENASCER COMBUSTIVEIS LTDA
TOTAL CONSUMO				59,39	R\$ 344,09		

TOTAL GERAL DE CONSUMO		R\$ 1.672,26
TOTAL CONSUMO KM		2140
CONSUMO POR LITROS		285,53
GASTOS		
CARTÃO IMED 01	6035.7404.1329.5442	R\$ 1.328,17
CARTÃO IMED 02	6035.7404.1329.5459	R\$ 344,09

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

08/07

Vinicius Cavalcante Rodrigues
Gerente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA

Contrato de Gestão Emergencial Nº 03/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA

CONTROLE DE KM

Hospital Regional de Luziânia



CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021

VIATURA	DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	KM SAÍDA	H.SAÍDA	Serviço	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
VIRTUS	30/06/21	EDUARDO	RGD5D61	FARMÁCIA	19626	09:00:00	HOSPITAL VALPARAISO	VALPARAISO	19658	09:42:00	32
VIRTUS	30/06/21	EDUARDO	RGD5D61	VIGILÂNCIA	19658	09:51:00	LACEN	GOIÂNIA	19897	12:53:00	239
VIRTUS	30/06/21	EDUARDO	RGD5D61	VIGILÂNCIA	19897	14:08:00	HCAMP	LUZIÂNIA	20106	16:06:00	209
VIRTUS	02/07/21	EDUARDO	RGD5D61	FARMÁCIA	20166	09:00:00	LACEN	GOIÂNIA	20378	11:42:00	212
VIRTUS	02/07/21	EDUARDO	RGD5D61	FARMÁCIA	20378	14:28:00	HCAMP	LUZIÂNIA	20597	17:18:00	219
VIRTUS	05/07/21	EDUARDO	RGD5D61	VIGILÂNCIA	20862	09:24:00	LACEN	GOIÂNIA	21081	14:40:00	219
VIRTUS	05/07/21	EDUARDO	RGD5D61	VIGILÂNCIA	21081	15:01:00	HCAMP	LUZIÂNIA	21350	19:12:00	269
VIRTUS	05/07/21	EDUARDO	RGD5D61	DIRETORIA	21350	19:27:00	FRANCISCO	LUZIÂNIA	21357	19:41:00	7
VIRTUS	07/07/21	HEBERSON	RGD5D61	FATURAMENTO	21492	09:05:00	SES	GOIÂNIA	21691	11:36:00	199
VIRTUS	07/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	21691	11:40:00	LACEN	GOIÂNIA	21692	11:48:00	200
VIRTUS	07/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ENGENHARIA	21692	12:00:00	VIGILÂNCIA	GOIÂNIA	21701	12:20:00	9
VIRTUS	07/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ENGENHARIA	21701	12:35:00	LIFEMED	GOIÂNIA	21706	12:59:00	5
VIRTUS	07/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ALMOXARIFADO	21706	13:10:00	DINÂMICA	GOIÂNIA	21711	13:25:00	5
VIRTUS	07/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ALMOXARIFADO	21711	13:50:00	DISTRIBUIDORA BRASIL	GOIÂNIA	21721	14:10:00	10
VIRTUS	07/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ALMOXARIFADO	21721	14:10:00	HUTRIN	TRINDADE	21761	14:59:00	40
VIRTUS	07/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	21761	15:10:00	HCAMP	LUZIÂNIA	21973	17:35:00	212
VIRTUS	08/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	21973	07:00:00	FRANCISCO	LUZIÂNIA	21992	07:30:00	19
VIRTUS	08/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	21992	09:40:00	DIRETORIA BANCO	LUZIÂNIA	21999	10:40:00	7
VIRTUS	08/07/21	HEBERSON	RGD5D61	FINANCEIRO	21999	11:00:00	FINANCEIRO	LUZIÂNIA	22004	11:40:00	5
VIRTUS	08/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ADMINISTRATIVO	22004	12:00:00	POSTO	LUZIÂNIA	22010	12:45:00	6
VIRTUS	08/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	22010	13:30:00	HCAMP	LUZIÂNIA	22027	13:55:00	17
											2140

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

08/10/21

Alfonso Cavalcante Rodrigues
Gerente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA

Contrato de Gestão Emergencial Nº 03/2021
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA
CENTRO DE MEDICINA E DESENVOLVIMENTOS

Henryllan Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA

CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021

[illegible]

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

09-07-2009

Hemyllyn Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Contato: Hospital Emergencial Nº 03/2021
SES/INPEM INSTITUTO DE MEDICINA,
FACULDADE DE DESENVOLVIMENTOS

Página 1

Hilman
Licença Afonso Amorim

EXIJA O DOB
COMPROVAI

POSTO CARRIJO

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	4002	BC-02 GASOLINA COMUM				
	40,79	LTS X 5,85				238,63

QTD. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R\$	238.63

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Crédito Loja	238,63

Consulte pela Chave de Acesso em

5221 0725 0253 5400 0111 6500 1000 1987 6612 3117 1173

CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0005-28

IMED

NFC-e nº 000198766 Série 001 02/07/2021 11:23:31

Protocolo de Autorização: 152214187960465

Data de Autorização 02/07/2021 11:23:53



PLACA: RGD5D61

HODOMETRO: 20252 MOTORISTA: EDUARDO

PISTA.: 1 TURNO.: 1

VENDEDOR: 6 - FERNANDO DE OLIVEIRA RIGAU

MENSAGEM PROMOCIONAL

Entrar R\$: 37,10 Federal e 71,50 estadual

Fonte: BPT 11/AEAD

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

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

09/07/21

Vinicius Cavalcante Rodrigues
Gerente Administrativo

Carimbo Gerente Administrativo
Contrato de Gestao Especial Regional N° 03/2021
SES IMED IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZANIA

cielo

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO:

MM LUZIANIA
R DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021994

03/07/2021 10:54:32

TERMINAL: 76008424

DOC: 449648

AUT: 729449648

TICKET LOG

COMPRA

Gasolina Comum

Km: 20668

abast.

Valor Total

Litros
41,70

Valor
241,83
241,83

COR0001

HOSPITAL DE LUZIANIA

003574*****5442

Valor de desconto: 1,096,18

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	41,702	L	5,799	241,83

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 241,83

Descontos 0,00

Acrescimos 0,00

VALOR A PAGAR 241,83

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Dinheiro 241,83

Consulte pela chave de acesso em:

www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

5221 0724 5279 1700 0107 6500 1001 0807 0012 2109 8973

CNPJ: 19.324.171/0005-28



NFC-e nº: 001.080.700 - Serie: 001

Emissão: 03/07/2021 10:56:59 - Via Consu

Protocolo de Autorização:

152214191106909 03/07/2021 10:56:59

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 105,06

Trib aprox R\$: 32,52 Federal e 72,54 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A Placa: RGD5D61

KM: 20668 KM ant: 19632 Média km/l: 24,8 ant: 5,0 Motorista:

EDUARDO

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

09/07/21

Francis Cavalcante Rodrigues
Gerente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA
Contrato de Gestão Hospitalar Nº 03/2021
SES IMED IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

EXA1
COMPT

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

AV ASSIS CHATEAUBRIAND N 525
CNPJ 09589182000152

1a. VIA - ESTABELECIMENTO

ESTAB.: 880200900034940

05/07/2021 14:48:20

TERMINAL: 76019112

DOC: 728160

AUT: 729728160

TICKET LOG

COMPRA

Gasolina Comum

Km: 21081

	Litros	Valor
Abast.	41,50	248,17
Valor Total		248,17

COR0001

HOSPITAL DE LUZIANIA

03574*****5442

ASSINATURA

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

09/07/2021
Vinicius Cavalcante Rodrigues
Gerente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA
Contrato de Gestão Emergencial Nº 03/2011
SES IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOSHemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Posto Tamandare

Super Posto Tamandare Ltda

CNPJ: 09.589.182/0001-52 IE: 104345390

Avenida Assis Chateaubriand, 525

Setor Oeste - CEP: 74130-011

Goiania - GO Fone: (62) 3941-1450

DANFCE (NFC-E)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DETALHAMENTO DA VENDA ***CV: 224575***

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

000000000000002	GASOLINA C COMUM							
0600200	27101259	41,500	LT	5,980				248,17
						147,873,09		147,914,59

QTD. TOTAL DE ITENS 1

SUBTOTAL 248,17

VALOR TOTAL 248,17

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

CARTÃO - ; GOODCARD POS 248,17

Valor aproximado de impostos - Fonte: IBPT

Fed. 33,38 - Est. 74,45 - Mun. 0,00

Número: 82861 Série: 3

Emissão: 05/07/2021 14:51:17 - VIA CONSUMIDOR

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

52210709589182000152650030000828611002231870

CNPJ/CPF: 19.324.171/0005-28

FRENTISTA(S):

000003-IVAIR DE SOUSA ALVES

DADOS ADICIONAIS:

IMPOSTO RETIDO NOS TERMOS DO ANEXO VIII DO RCTE

PLACA: RGD5D61

KM: 2108

MOTORISTA: EDUARDO

MENSAGEM PROMOCIONAL:

Agradecemos a preferencia. Volte sempre

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 152214196706405 - 05/07/2021 14:51:19

Feito em
Goiania, 05 de Julho de 2021

EXUA
COMPI

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMISSÃO Nº: 000000001

WWW.CIELO.COM.BR

MM LUZIANIA
RUA DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917/000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021352

07/07/2021 09:21:38

TERMINAL: 76006053

DOC: 026584

AUT: 730026584

TICKET LOG

LUNAR

Gasolina Comum

Km: 21496

Abast.

Valor Total

Litros

51,47

Valor

298,50

298,50

HOSPITAL DE LUZIANIA

03574*****5442

Saldo disponível: 549,51

CNPJ: 24.527.917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
LTDAR 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	51,475 l x 5,799		298,50

QTD TOTAL DE ITENS

1

Valor Produtos

298,50

Descontos

0,00

Acréscimos

0,00

VALOR A PAGAR

298,50

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR

Dinheiro

298,50

Consulte pela chave de acesso em:

www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

5221 0724 5279 1700 0107 6500 1001 0827 5814 9615 5896

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 001 082.758 - Série: 001

Emissão: 07/07/2021 09:22:03 - Via Cons

Protocolo de Autorização:

152214201609532 07/07/2021 09:22:03

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 129,69

Trib aprox R\$ 40,14 Federal e 89,55 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A. Placa: RGD5D61

KM: 21496 KM ant: 20668 Media km/l: 16,1 ant: 24,8 Motorista:

HEBERSON

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

09/07/2021

Vinicius Cavalcante Rodrigues
Gerente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Carimbo e assinatura

Contrato de Gestão Emergencial Nº 03/2021
SES IMED IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOSHemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZANIA

TICKET LOG

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

09/03/21


Vinícius Cavalcante Rodrigues
Gerente Administrativo

Carimbo: INSTITUTO REGIONAL DE LUZIANI

Contrato de Gestão em Saúde Nº 03/2021
SES IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZANIA

RENASCER COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ 27.439.195/0001-27 IE: 106922165
AVENIDA D, 300 - GOIANIA/GO

TICKET LOG

RENASCER COMBUSTIVEIS

AV D SN - QD 31 LT04

ESTAB:00000011609310 TERM:00000001

Transacao Cartao Frota

30/06/2021 14:05:21 NSU: 431103

CONPRA

Gasolina Comun

Kn: 19863

	Litros	Valor
Abast.	42,15	244,09

Valor Total	244,09
-------------	--------

COR0002

HOSPITAL DE LUZIANIA

603574XXXXX5459

Saldo disponivel: 658,02

Nsu Aut: 867542

VIA PORTADOR

(CUPOM FISCAL: 209768)

(NSU D-TEF : 431103)

RENASCER COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ:27.439.195/0001-27

AV D, 0, JARDIM SANTO ANTONIO, Goiania, GO

Fone (062) 3901-2941

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtd	UM	VI Unit	VI Item
320102001	GASOLINA C COMUM Bico	42,156	LT	5,790	244,0
Dtde. total de itens					244,0
Valor total (R\$)					244,0
Valor a Pagar (R\$)					244,0
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGD (R\$)
CR - GODOCARD					244,0
Troco R\$					0,0

Consulte pela Chave de Acesso em

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

52210627439195000127850020005312561209372253

CONSUMIDOR- 19.324.171/0005-28- EDUARDO

NFC-e nu: 000531256 Serie 002 30/06/2021 14:05:24

Protocolo de autorizacão: 152214182089369

Data de autorizacão: 30/06/2021 14:05:28



Tributos aproximados: Federal R\$ 32,83 (13,45%) / Estadual R\$ 73,2

(30,00%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO B8217A

nBico: 09 nBomba: 2 nTanque: 2 vEncini: 228525,891 vEncFin:

228568,049 Telefone PROCON: 151 Endereço: Rua 8, n. 242 - QD, 5 LT,

36C Cliente.: EDUARDO

CNPJ/CPF.: 19.324.171/0005-28

Placa: RG05D61

Vendedor: 140188 - CARLOS EDUARDO SILVA CANCELLO

Ass:

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

09/07/21

Amilys Cavalcante Rodrigues
Gerente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA
Contrato de Gestão Emergencial Nº 03/2021
SES IMED IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Hemyllin Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021041901573494314413

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 23/11/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 16744265/2021

Expedição: 27/05/2021, às 15:04:11

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

Data: 14/06/2021 16h58min

Número	Validade
4832	12/09/2021

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

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

Aviso

Com débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar outros débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWPKFTHFTMCDCRF3

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

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

Campo Bom (RS), 14 de Junho de 2021



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0017173933**

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 **12** dias do mês de **JULHO** 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 9/9/2021.

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

Autenticação: **0027070731**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.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	13/07/2021	R\$ 91,27	R\$ 91,27

836200000005.912700090513.974889062101.003288218971

Empresa	Valor	Código de Barras
CELG GOIAS	R\$ 91,27	836200000005-5 91270009051-3 97488906210-1 00328821897-1

Data / hora da transação:	Autenticação
13/07/2021 10:35:13	IBEC4A8743EA042421782F5

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)



Calo Distribuição S.A.
Rua 208, A-32, 506 - Jardim Goiás | CEP 74.805-180 | Goiânia-GO
CNPJ 01.543.032/0001-04 | 16 100.549.420
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

Bandeira(s) Tarifária(s) aplicada(s) no mês VERMELHA - MAIS INFORMAÇÕES EM WWW.ANEEL.GOV.BR

	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - kWh	53,00	0,068430	R\$*****3,82
CONTRIB. ILUMINAÇÃO PÚBLICA - MUNICIPAL			R\$*****5,72

Dados da Conta

VENCIMENTO 10/07/2021 TOTAL A PAGAR (R\$)
R\$*****91,27
CONTA REFERENTE A JUN/2021

Dados de Medição

Nº de medidor 11006565-4
Leitura anterior 03562 07/05/2021
Leitura atual 03615 03/06/2021
Próxima leitura 09/07/2021
Fator multiplicador 1
Consumo do mês (kWh) 53
Número de dias 33 DIAS

Histórico de Faturamento

Mês/Ano	kWh	Dias
MÉDIA		11,63
JUN/20	MIN 1,03	31
JUL/20	MIN 0,00	31
AGO/20	MIN 0,00	31
SET/20	MIN 0,00	30
OUT/20	MIN 0,00	31
NOV/20	MIN 0,00	30
DEZ/20	MIN 0,00	31
JAN/21	LID 124,00	31
FEB/21	LID 129,00	28
MAR/21	LID 98,00	31
ABR/21	LID 51,00	30
MAI/21	LID 59,00	31
JUN/21	LID 53,00	30

Tipos de faturamento: AL - Atividade; LID - Lido; MED - Média de consumo; MIN - Mínimo faturado

Reservado ao Fisco

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
11/06/2021	19004341	4	45,55	29%	13,2
B395.D019.20EB.2DA6.D3D6.4DE4.3FD7.69B3					

	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR
CONSUMO KWH + ICMS/PIS/COFINS - kWh	53,00	6,791320	R\$*****41,83

TOTAL A PAGAR R\$*****91,27

TRIBUTOS			
IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
PIS/PASEP	0,4585%	32,34	0,14
ICMS	29%	45,55	13,2
COFINS	2,1139%	32,34	0,68

Mensagens

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 4/2021. EUSD = R\$ 15,9367
TARIFELA - USO SISTEMA = R\$ 19,24 FORNECIMENTO = R\$ 22,04 USO TRANSMISSÃO = 2,2700 ENCL. SETORIAL = 2,0000
POH DE DETERMINAÇÃO DA ANEEL A BANDEIRA TARIFÁRIA EM VIGOR DESDE 1º/01/21 É A VERMELHA PATAMAR 2, ONDE A ENERGIA É MAIS CARA. PARA MINIMIZAR O IMPACTO NO VALOR DA CONTA, FIQUE ATENTO AO CONSUMO DE ENERGIA. CONFIRA DIAS DE ECONOMIA EM ENEL CONSUMER.

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



Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.
12 de 07 de 2021
Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia
Contrato Hospital Regional de Luziânia N° 03/2021
SES MED IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Nº da Conta	Data da Emissão	Conta Referente a
107288486	11/06/2021	JUN/2021
Nº da Instalação	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
10014709641	10/07/2021	R\$*****91,27
Nome do Cliente SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES		
Mensagem		
Autenticação Mecânica		



836200000005 912700090513 974889062101 003288218971

UNIDADE CONSUMIDORA	VENCIMENTO
10014709641	10/07/2021

enel

Para uso do entregador

- ☐ MUDOU-SE ☐ FALCIDO ☐ NAD PROCURADO ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO
☐ REQUISADO ☐ AUSENTE ☐ DESCONHECIDO ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

ASSINATURA E Nº DO ENTREGADOR

DATA ____/____/____

Conheça nossos canais de atendimento

- Atendimento Comercial**
 24 horas 0800 062 0196
 Para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.
- Atendimento para Deficientes Auditivos**
 24 horas 0800 23 21 657
 Exclusivo para deficientes auditivos para informar eventos que necessitem de atendimento emergencial ou tirar dúvidas, fazer reclamações e solicitar serviços.
- Ouvidoria 0800 062 1500**
 (atendimento em dias úteis das 8h às 18h)
 Para acionar a Ouvidoria é necessário que você tenha procurado antes nossos Canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo.
- Agência Virtual**
www.enel.com.br
 Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de conta, religação de energia. Informar falta de energia é muito mais.
- Aplicativo Enel Goiás**
 Além da agência virtual, você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Baixe agora (pelo Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance.

Atendente Virtual Elena
 (21) 99601-9608
 Adicione aos seus contatos a atendente virtual Elena e envie uma mensagem via WhatsApp para consultar débitos, solicitar 2ª via de conta e comunicar falta de energia.

AGR | 0800 727 8167
 Agência Goiana de Regulação

Receba sua conta por e-mail e contribua com o meio ambiente. Acesso o QR Code e faça já a sua adesão.

ANEEL | 157
 Agência Nacional de Energia Elétrica
 Ilustre e gratuito de telefones fixos e móveis.

Siga as nossas redes sociais

f @anclientesbr @enelbrasil

Antes de nos consultar sobre o valor de sua conta, anote a data e a posição dos ponteiros ou os números que aparecem no visor do medidor de energia.



Informações ao cliente

- As condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e outras informações estão em nossa página no site e nos canais de atendimento.
- A falta de pagamento desta conta implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social da Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Informações suplementares desta conta podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.

- Contas pagas após o vencimento terão multa de 2% mais de mora de 0,33% ao dia a atualização financeira na próxima conta.
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "PARA VOCÊ, TARIFAS, TAXAS E IMPOSTOS".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços incluídos em sua conta, bem como a emissão de uma nova sem a cobrança.

enel

Celg Distribuição S.A.
 Rua 2 Qd. A-37, 505 | Jardim Goiás | CEP 74.605-120 | Goiânia-GO
 CNPJ: 01.543.032/0001-04 | IE: 100.549.420
www.enel.com.br

SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES

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

Unid. de entrega 26 / 7 Sequência 575800 Nº medidor 11006565-4

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
11/06/2021	JUN/2021	10/07/2021

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data:
 12/07/2021
 Francisco Campos Amado
 Diretor Geral
 Hospital Regional de Luziânia
 Contrato de Gestão Emergencial Nº 03/2021
 SES IMED - IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Informações Importantes

OS PRINCIPAIS
 SERVIÇOS ONDE
 E QUANDO
 VOCÊ PRECISAR.

Utilize nossos canais digitais e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance:

- 2ª via de conta Autoleitura rural
 Informar falta de energia Religação e muito mais



Baixe o App
 Enel Goiás
 e Aproveite



Acesse a agência virtual:
www.enel.com.br



Atendente Virtual Elena*

Adicione aos seus contatos e fale pelo WhatsApp com a nossa atendente virtual Elena: (21) 99601-9608

* Com a atendente Elena é possível solicitar 2ª via de conta, consultar débitos e comunicar falta de energia. Em breve, mais serviços.

PROCURAÇÃO

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO QUE OUTORGA RODRIGO CELSO ROCHA MARQUES, na forma abaixo:

Saibam quantos este particular instrumento de procuração virem que, aos SETE DE MAIO DE 2020 (07/05/2020), em Luziânia - GO, RODRIGO CELSO ROCHA MARQUES, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/DF nº 54.208 e CPF nº 028.017.191-96, residente e domiciliado na Avenida das Araucárias, 1735, Bloco C, Apartamento 413, Residencial Arquipélago de Abrolhos, Aguas Claras - DF, nomeia e constitui seu bastante Procurador, o Sr. SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES, brasileiro, solteiro, maior, Administrador, portador da RG nº 2029882 CRA/DF e do CPF nº 049.722.191-81, com endereço domiciliar na Avenida das Araucárias, 1735, Bloco C, Apartamento 413, Residencial Arquipélago de Abrolhos, Aguas Claras - DF, a quem confere amplos e especiais poderes para tratar de assuntos, direitos e interesses do Outorgante relacionados com alugueis dos imóveis; Apartamentos 101, 102, 103, 201, 202 e 203, Lojas 02, 03, e 04, todos do Edifício Marta rocha, sito a Rua São Paulo, Quadra 15, Lote 14, Bairro Santa Luzia, Luziânia - GO, CEP: 72803-110 e Apartamento 413, Bl. C, Ed Arquipélago de Abrolhos, Brasília - DF, podendo representar-me perante as Repartições Públicas, Administrativas, Autárquicas e Cartórios em geral, Secretaria da Fazenda, Receita Federal do Brasil e onde com esta se apresentar e for necessário, podendo juntar, apresentar e retirar documentos, requerer segunda via de documentos, requerer Certidões, segunda via do carnê do IPTU, podendo receber os valores monetários da operação, dar e aceitar recibos e quitações, prestar declarações, cumprir exigências, se for o caso, assinar quaisquer documentos para o fiel cumprimento deste mandato. Vedado o Substabelecimento.

Brasília (DF), 07 de Maio de 2020.

RODRIGO CELSO ROCHA MARQUES

Reconhecimento por autenticidade da firma: RODRIGO CELSO ROCHA MARQUES. Selo No. 0485200505235380846896 Doc. fe.

Luziânia(GO), 7/maio/2020 Cod. 348421

On Testemunho... da Verdade. Hora: 08:39:39

WELISLEY B. BERNARDES LEITE

Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

2º Tabelionato de Notas de Luziânia-GO
Welisley Borges Bernardes Leite
ESCREVENTE

ATENÇÃO Este reconhecimento refere-se apenas a assinatura da pessoa indicada. Os poderes para a prática do ato da validade do negócio jurídico devem ser atendidos pelos interessados o pelo órgão de registro competente.

RECIBO DE ALUGUEL

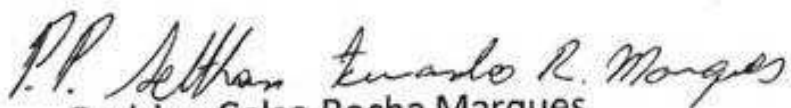
Referência: Contrato de Locação firmado em 20/05/2020.

Valor – R\$ 1.681,40 (Um mil, seissentos e oitenta e um reais e quarenta centavos).

Recebemos de IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS 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 JULHO/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.

Luziânia – GO, 22 de julho 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 - BCO DO BRASIL S A	0941 / 648000	22/07/2021	1.681,40

Mais Informações

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
AA86334963C5D855578B857

Data / Hora da Transação:
22/07/2021 - 14:14:59

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

CONTRATO LOCAÇÃO DE SALA 03 - ED. MARTA ROCHA

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

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

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

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

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



manuella
André Leme

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 alugueis 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 alugueis 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.

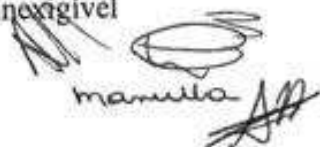
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A LOCATÁRIA se obriga, sob pena de cometer infração contratual, a comunicar por escrito aos LOCADORES, com antecipação mínima de 30 (trinta) dias, a sua intenção de devolver o imóvel antes do prazo aqui previsto, devendo pagar a multa estipulada na cláusula décima oitava deste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

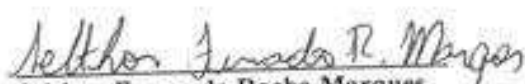
CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Elegem as partes o foro de Luziânia/GO, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

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

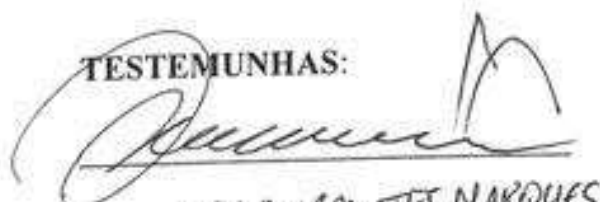

Selthon Fernando Rocha Marques


Manuella Nicole Rocha Marques

LOCATÁRIA

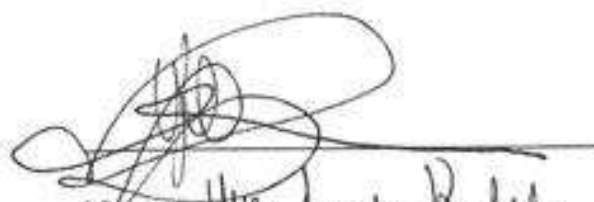

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
André Silva Sader
PP. André Fonseca Leme
OAB/SP 172.666,

TESTEMUNHAS:


Nome: CELSO AZEITEIRO MARQUES

CPF: 141.079.611-68

End.: AV JK 00-29 CS.07
SÃO CAETANO


Nome: Ulber Gomes Rabelo

CPF: 043.402.931-99

End:



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

39680642 / T00

Número / Série RPS

Data de Emissão

27/07/2021 09:52



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
39680642	05/08/2021	1.533,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Aliquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,0000	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06
20019 - TAXA SOBRE SERVICO	10.05	2,00	30,0000	1,00 / UN	0,00	30,00	0,60
ABASTECIMENTO/SERVICOS							

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 1.533,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
33,00	1.500,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	3,72	33,00	0,66

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.533,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 822587/B2

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE. IN 153/87, VALOR R\$0,50

TITULO NRO. 33799278

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 25/07/2021

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: PZG.03Q.UIT

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-039680642/237393303



Internet Banking Empresarial

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	26/07/2021	R\$ 1.533,00	R\$ 1.533,00

34191.76007.55593.502937.83150.390009.1.87030000153300

Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

03.506.307/0001-57

Razão Social Beneficiário Original

TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nome Fantasia Beneficiário Original

TICKET SOLUCOES HDFGT SA

CPF/CNPJ Pagador Original

19.324.171/0001-02

Nome Pagador Original

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

19.324.171/0005-28

Razão Social Pagador Efetivo

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Data de Vencimento

05/08/2021

Valor Nominal

1.533,00

Valor Pago

1.533,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

1.533,00

Data / hora da transação:

26/07/2021 16:16:51

Autenticação

IBEC4027E14731D49C58123

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

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/08/2021	
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 26/07/21	No. Do documento 00555935	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/21	Nosso Número 176/00555935-0	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.533,00	
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 55593.502937 83150.390009 1 87030000153300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/08/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 26/07/21	No. Do documento 00555935	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/21	Nosso Número 176/00555935-0	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.533,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 23/11/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0017173933**

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 **12** dias do mês de **JULHO** 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 9/9/2021.

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

Autenticação: **0027070731**

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: 26/07/2021 15h52min

Número	Validade
6743	24/10/2021

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

CW4UEY3G2E5QDJV1

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), 26 de Julho de 2021



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 16744265/2021

Expedição: 27/05/2021, às 15:04:11

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

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

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

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

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

Certificação Número: 2021041901573494314413

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

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

Hospital Regional de Luziânia



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CONTROLE DE ABASTECIMENTO – HRL

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	44,65	R\$ 198,25	10/07/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	50,16	R\$ 295,92	13/07/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	35,45	R\$ 214,50	16/07/21	3.D. AUTO POSTO LDA
VIRTUS	FRANCISCO CAMPOS	RGD5D61	ETANOL	30,55	R\$ 134,42	17/07/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	38,14	R\$ 225,02	19/07/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIATURA	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	29,51	R\$ 189,98	20/07/21	SANTA MARIA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
TOTAL CONSUMO				228,46	R\$ 1.258,09		

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	13,58	R\$ 80,15	12/07/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VOYAGE	HEBERSON RICARDO	RMD2C88	ETANOL	6,58	R\$ 30,00	20/07/21	SANTA MARIA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	43,72	R\$ 264,10	21/07/21	3.D. AUTO POSTO LDA
VIRTUS	FRANCISCO CAMPOS	RGD5D61	ETANOL	50,01	R\$ 220,02	23/07/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
TOTAL CONSUMO				113,89	R\$ 594,27		

TOTAL GERAL DE CONSUMO		R\$ 1.852,36
TOTAL CONSUMO KM		4218
CONSUMO POR LITROS		342,35
GASTOS		
CARTÃO IMED 01	6035.7404.1329.5442	R\$ 1.258,09
CARTÃO IMED 02	6035.7404.1329.5459	R\$ 594,27

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

26/07/2021

Francisco Campos Amud
Carimbo do Gerente

Contrato de Gestão Hospital Regional de Luziânia
SES IMED INSUÍTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA

Hospital Regional de Luziânia

Hemylly Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA



CONTRALHE DE KM
Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia

CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021											
VIATURA	DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	KM SAIDA	H.SAIDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA	TOTAL KM
VIRTUS	09/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	22027	07:00:00	FRANCISCO	LUZIÂNIA	22040	07:49:00	13
VIRTUS	09/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	22040	09:05:00	LACEN	GOIÂNIA	22240	11:36:00	200
VIRTUS	09/07/21	HEBERSON	RGD5D61	FATURAMENTO	22240	11:45:00	PATRIMÔNIO	GOIÂNIA	22242	12:00:00	2
VIRTUS	09/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ENGENHARIA	22242	12:30:00	VANGUARDA	GOIÂNIA	22250	12:55:00	8
VIRTUS	09/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ALMOXARIFADO	22250	13:10:00	DINÂMICA	GOIÂNIA	22256	13:28:00	6
VIRTUS	09/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	22256	13:40:00	HCAMP	LUZIÂNIA	22454	01:41:00	198
VIRTUS	12/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	22454	07:00:00	FRANCISCO	LUZIÂNIA	22601	08:00:00	147
VIRTUS	12/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	22601	08:50:00	LACEN	GOIÂNIA	22805	11:00:00	204
VIRTUS	12/07/21	HEBERSON	RGD5D61	PATRIMÔNIO	22805	11:30:00	PATRIMÔNIO	GOIÂNIA	22807	11:45:00	567
VIRTUS	12/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ALMOXARIFADO	22807	12:00:00	GYNPEL	GOIÂNIA	22813	12:20:00	8
VIRTUS	12/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	22813	13:00:00	HCAMP	LUZIÂNIA	23017	15:22:00	204
VIRTUS	12/07/21	HEBERSON	RGD5D61	SUPERVISÃO	23017	16:12:00	LOJA FERRAGENS	LUZIÂNIA	23025	16:48:00	8
VIRTUS	13/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	23025	07:00:00	FRANCISCO	LUZIÂNIA	23047	08:00:00	22
VIRTUS	13/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ADMINISTRATIVO	23047	08:10:00	POSTO	LUZIÂNIA	23055	09:00:00	8
VIRTUS	13/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	23055	09:15:00	REGIONAL SAÚDE	LUZIÂNIA	23060	09:30:00	5
VIRTUS	13/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	23060	10:20:00	LAVA JATO	LUZIÂNIA	23070	13:00:00	10
VIRTUS	13/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	23070	13:10:00	CIOPS	LUZIÂNIA	23080	13:50:00	10
VIRTUS	13/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	23080	15:00:00	REGIONAL SAÚDE	LUZIÂNIA	23090	15:47:00	10
VIRTUS	14/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	23090	07:00:00	FRANCISCO	LUZIÂNIA	23103	08:00:00	13
VIRTUS	14/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	23103	09:05:00	CAIS	LUZIÂNIA	23121	10:35:00	18
VIRTUS	14/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	23121	16:04:00	REGIONAL SAÚDE	LUZIÂNIA	23131	16:36:00	10
VIRTUS	15/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	23131	05:47:00	AEROPORTO	BRASILIA	23222	07:15:00	91
VIRTUS	15/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	23222	07:20:00	HCAMP	LUZIÂNIA	23282	08:45:00	60
VIRTUS	15/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	23282	09:21:00	REGIONAL SAÚDE	LUZIÂNIA	23295	09:58:00	13
VIRTUS	16/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	23295	07:00:00	FRANCISCO	LUZIÂNIA	23311	08:00:00	16
VIRTUS	16/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	23311	09:20:00	LACEN	GOIÂNIA	23522	11:30:00	211
VIRTUS	16/07/21	HEBERSON	RGD5D61	FATURAMENTO	23522	12:00:00	PATRIMÔNIO	GOIÂNIA	23524	12:10:00	2
VIRTUS	16/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ENGENHARIA	23524	12:30:00	VANGUARDA	GOIÂNIA	23532	12:55:00	8
VIRTUS	16/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ENGENHARIA	23532	13:20:00	LIFEMED	GOIÂNIA	23536	13:40:00	4
VIRTUS	16/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	23536	14:20:00	HCAMP	LUZIÂNIA	23746	17:06:00	210
VIRTUS	19/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	23746	06:00:00	FRANCISCO	LUZIÂNIA	24106	08:00:00	360
VIRTUS	19/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILÂNCIA	24106	10:34:00	LACEN	GOIÂNIA	24316	12:53:00	210
VIRTUS	19/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ALMOXARIFADO	24316	13:20:00	VANGUARDA	GOIÂNIA	24324	13:45:00	8
VIRTUS	19/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	24324	14:00:00	ANA PAULA	GOIÂNIA	24330	14:20:00	6
VIRTUS	19/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ALMOXARIFADO	24330	14:35:00	Z8A.COM	GOIÂNIA	24345	15:00:00	15
VIRTUS	19/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	24345	15:40:00	HCAMP	LUZIÂNIA	24597	18:54:00	252
VIRTUS	20/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	24537	07:00:00	FRANCISCO	LUZIÂNIA	24614	07:30:00	77

CONTROLE DE KM

VIRTUS	20/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	24614	07:59:00	AEROPORTO	BRASILIA	24688	09:00:00	74
VIRTUS	20/07/21	HEBERSON	RMD2C88	DIRETORIA	13880	09:45:00	HCAMP	LUZIANIA	13971	10:30:00	91
VIRTUS	20/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	24688	12:48:00	HCAMP	LUZIANIA	24741	13:30:00	53
VIRTUS	20/07/21	HEBERSON	RGD5D61	RH	24741	15:00:00	CORREIO	LUZIANIA	24761	15:25:00	20
VIRTUS	21/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	24761	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	24789	07:40:00	28
VIRTUS	21/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILANCIA	24789	09:21:00	LACEN	GOIANIA	24999	11:35:00	210
VIRTUS	21/07/21	HEBERSON	RGD5D61	FARMACIA	24999	11:50:00	GRAN MEDICA	GOIANIA	25015	12:20:00	16
VIRTUS	21/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ENGENHARIA	25015	12:38:00	VANGUARDA	GOIANIA	25025	12:55:00	10
VIRTUS	21/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	25025	13:20:00	PATRIMONIO	GOIANIA	25040	13:49:00	15
VIRTUS	21/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ENGENHARIA	25040	14:20:00	HOSPIDAN	GOIANIA	25050	14:50:00	10
VIRTUS	21/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	25050	16:30:00	HCAMP	LUZIANIA	25246	18:53:00	196
VIRTUS	22/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	25246	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	25252	07:40:00	6
VIRTUS	22/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	25252	08:30:00	ANA PAULA	LUZIANIA	25263	08:45:00	11
VIRTUS	22/07/21	HEBERSON	RGD5D61	ADMINISTRATIVO	25263	09:00:00	REGIONAL SAUDE	LUZIANIA	25277	09:45:00	14
VIRTUS	22/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	25277	10:16:00	CAIXA	LUZIANIA	25287	10:51:00	10
VIRTUS	22/07/21	HEBERSON	RGD5D61	FARMACIA	25287	13:00:00	CARTORIO	LUZIANIA	25297	13:36:00	10
VIRTUS	22/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	25297	13:42:00	ANA PAULA	LUZIANIA	25305	13:51:00	8
VIRTUS	22/07/21	HEBERSON	RGD5D61	VIGILANCIA	25305	14:20:00	POSTO DE SAUDE	OCIDENTAL	25335	14:47:00	30
VIRTUS	22/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	25335	15:00:00	HCAMP	LUZIANIA	25361	15:42:00	26
VIRTUS	23/07/21	FRANCISCO	RGD5D61	DIRETORIA	25361	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	25377	07:40:00	16
VIRTUS	23/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	25377	08:22:00	ANA PAULA	LUZIANIA	25385	08:39:00	8
VIRTUS	23/07/21	HEBERSON	RGD5D61	DIRETORIA	25385	13:05:00	ANA PAULA - AEROPORTO	BRASILIA	25465	14:10:00	80
VIRTUS	23/07/21	HEBERSON	RGD5D61	HCAMP	25465	14:15:00	HCAMP	LUZIANIA	25527	15:20:00	62
											4218



Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021

[illegible]

Francisco Campos Amadi
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia

CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021									
DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	KM SAÍDA	H. SAÍDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H. CHEGADA
29/07/21	HEBERSON	RED 5061	RH	24744	15:00	CORREIO	LUZIANIA	24761	15:35
30/07/21	FRANCISCO	RED 5064	DIRETORIA	24761	07:00	FRANCISCO	LUZIANIA	24780	07:10
31/07/21	HEBERSON	RED 5061	VIGILANCIA	24789	07:26	FRANCISCO	GOLANIA	24790	07:30
01/08/21	HEBERSON	RED 5064	FARMACIA	24793	07:50	GRANMEDICA	GOLANIA	25025	07:55
02/08/21	HEBERSON	RED 5061	ENGENHARIA	25010	12:38	FRANCISCO	GOLANIA	25025	12:55
03/08/21	HEBERSON	RED 5064	DIRETORIA	25025	13:20	PATRIKIMOVIO	GOLANIA	25040	13:40
04/08/21	HEBERSON	RED 5061	ENGENHARIA	25040	14:20	HOSPITAL	GOLANIA	25050	14:50
05/08/21	HEBERSON	RED 5064	H CAMP	25050	16:30	H CAMP	LUZIANIA	25246	17:53
06/08/21	FRANCISCO	RED 5063	DIRETORIA	25246	07:00	FRANCISCO	LUZIANIA	25252	07:40
07/08/21	HEBERSON	RED 5064	DIRETORIA	25252	08:30	ANA PAULA	LUZIANIA	25263	08:45
08/08/21	HEBERSON	RED 5061	ADMINISTRATIVO	25263	09:00	REGIONAL SAÚDE	LUZIANIA	25272	09:15
09/08/21	HEBERSON	RED 5064	DIRETORIA	25277	10:00	CAXA	LUZIANIA	25287	10:50
10/08/21	HEBERSON	RED 5061	FARMACIA	25287	13:00	CARTEIRA	LUZIANIA	25297	13:36
11/08/21	HEBERSON	RED 5064	DIRETORIA	25297	13:42	ANA PAULA	LUZIANIA	25306	13:52
12/08/21	HEBERSON	RED 5061	VIGILANCIA	25306	14:20	REGIONAL SAÚDE	LUZIANIA	25335	14:45
13/08/21	HEBERSON	RED 5064	H CAMP	25335	15:00	H CAMP	OCIDENTAL	25361	15:45
14/08/21	FRANCISCO	RED 5063	DIRETORIA	25361	07:00	FRANCISCO	LUZIANIA	25377	07:40
15/08/21	HEBERSON	RED 5064	DIRETORIA	25377	08:22	ANA PAULA	LUZIANIA	25385	08:30
16/08/21	HEBERSON	RED 5061	DIRETORIA	25385	13:05	ANA PAULA AEROPORTO	BRASILIA	25465	14:30
23/07/21	HEBERSON	RED 5064	H CAMP	25465	14:15	H CAMP	LUZIANIA	25527	15:20

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

2A-107-2021

Francisco Campos Amud

~~Caringo, A. J.~~

Contrato de Prestação de Serviços
Carimbo e Assinatura de
CNPJ nº 08.041.888/0001-90
Contrato de Prestação Emergencial Nº 0477/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Urbano Ricardo Afonso Amorim

MM LUZIANIA
R DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021994
07/07/2021 14:50:37
TERMINAL: 76008424
DOC: 577937 AUT: 730577937

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 22478

	Litros	Valor
Abast.	44,65	198,25
Valor Total		198,25

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Disponível: 50,22

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

Francisco Campos Amador
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia

Contrato de Gestão Emergencial Nº 03/2021
SES IMED - INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

CNPJ 24 527.917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
LTDA
R DO COMERCIO (COMER. GERMANO RORIZ), 156, 156,
CENTRO, LUZIANIA - GO, IE 106738310
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

* COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001 1002	ETANOL COMUM 44,65 l x 4,44			198,25
QTD TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				198,25
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				198,25
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				198,25

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

5221 0724 5278 1700 0107 6500 1001 0846 3898 9085 1940

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 001.084.638 - Serie: 001
Emissão: 10/07/2021 14:54:35 - Via Estab
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 44,83
Trib aprox R\$ 30,96 Federal e 13,87 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro com br 11AEAD. Placa: RGD5D61
KM: 22478 KM ant: 22015 Média km/l: 10,4 ant: 10,2 Motorista:
FRANCISCO
DANFE em contingência - impresso em decorrência de
problemas técnicos
DATA/HORA INICIO: 10/07/2021 14:18:46
MOTIVO CONTINGENCIA: 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

MM LUZIANIA
R. DO COMERCIO 156
CNPJ 245279170001-07

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021994
13/07/2021 08:57:27
TERMINAL: 76008424
DOC: 923198 AUT: 730923198

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 23043

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	50,16	295,92

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 754,30

CNPJ 24.527.917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA LTDA

R. DO COMERCIO (COMEND GERMÃO 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 50,165 l x 5,899			295,92

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 295,92
Descontos 0,00
Acrescimos 0,00
VALOR A PAGAR 295,92

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Crédito 295,92

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0724 5279 1700 0107 6500 1001 0858 8015 4369 9257

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001 065 880 - Série: 001
Emissão: 13/07/2021 09:00:11 - Via Consu
Protocolo de Autorização:
152214218603107 13/07/2021 09:00:12

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 128,57
Trib aprox R\$ 39,80 Federal e 88,77 Estadual
Fonte: IBPT/empresmetro com br 11AEAD Placa RGD5D61
KM 23043 KM art 22605 Media km/l 8,7 art 9.3 Motorista
HEBERSON

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

26/07/2021

Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziania

Contrato de Gestão Emergencial N° 03/2021
SES IMED IMED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Heryllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

getnet^{III}
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

16/07/2021 11:07:46
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 731516896 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 23425 Ltrs Valor
Abast: 35,45 214,50
Valor Total: 214,50
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 539,80
cli:040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data
26/07/2021
Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia
Contrato de Gestão Emergencial N° 03/2021
SES IMED IMES INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

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
VIANDOPOLIS - GO

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

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
106	GASOLINA ADITIVADA	214,50
35,455 LT	6,050	
Qtde. Total de Itens		35,455
Valor Total R\$		214,50
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		214,50

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0704 7805 8500 0160 8500 1000 1227 5614 0639 8226

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 122756 Série:1 16/07/2021 11:08:57

Protocolo de Autorização: 152214227835389
Data de Autorização: 16/07/2021 11:08:57



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 93,20
R\$: 28,85 Federal e 64,35 Estadual

#CF:805 E10621389,220 EF0621404,680 V35,455
Codigo:[030] IE/RG: [1]
PLACA: RGD5061 000N: 23.425,0
Atendente: 3831-GABRIELA ROCHA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

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

26/07/2021

Francisco Campos Amud

Contrato nº 001/2021, Mercantil nº 03/2021

SESIM - INSTITUTO DE MEDICINA, ENFERMAGEM E DESENVOLVIMENTOS

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZANIA

CNPJ: 24.527.917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
LTD A

R DO COMERCIO (COMEND GERMANO RORIZ),156, 156
CENTRO, LUZIANIA, GO, IE 106733310

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1002	ETANOL COMUM 30,557 l x 4,399			134,42
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					134,42
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					134,42
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					134,42

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0724 5279 1700 0107 8500 1001 0881 1295 5709 0749

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001.088.112 - Série: 001
Emissão: 17/07/2021 13:07:26 - Via Estab

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 30,39
Trib aprox R\$: 20,99 Federal e 9,40 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11A/EAD Placa: RGD5D61
KM 23748 KM ant 23043 Média km/l: 23,1 art 8,7 Motorista:
FRANCISCO AMPOS
DANFE em Contingência - impresso em decorrência de
problemas técnicos
DATA/HORA INICIO: 17/07/2021 12:45:49
MOTIVO CONTINGÊNCIA: Webservice da SEFAZ da UF de
origem não está respondendo. Contingência Offline habilitado -
Entrada automática

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE N° INSCRIÇÃO NESTE
COMPROVANTE Nº

MM LUZIANIA
R DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021994
19/07/2021 09:00:37
TERMINAL: 76008424
DOC: 861664 AUT: 731861664

TICKET LOG

COMPRAS
Gasolina Comum
Km: 24110

Abast. Litros Valor
38,14 225,02
Valor Total 225,02

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 180,34

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS
CONV Nº 07/01/04

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	38,145	1 x 5,899	225,02
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					225,02
Descontos					0,00
Acrescimos					0,00
VALOR A PAGAR					225,02
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					225,02

Consulte pela chave de acesso em:

www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

5221 0724 5219 1700 0107 6500 1001 0889 8819 0172 6293

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 001 088.988 - Série: 001

Emissão: 19/07/2021 09:01:01 - Via Const

Protocolo de Autorização:

152214235188572 19/07/2021 09:01:02

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 97,76

Trib apor: R\$ 30,26 Federal e 67,50 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD Placa: RGD5D61

KM 24110 KM ant: 23748 Média km/l: 9,5 ant: 23,1 Motorista:

HEBERSON

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

26/07/2021

Francisco Campos Amud
Diretor Geral

Hospital Regional de Luziania

Contrato de Gestão Emergencial Nº 03/2021

SBS IMED IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
CETOSUS E DESENVOLVIMENTOS

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

rede

SITIO 012
 ROD BR 040 SN
 CNPJ 37639036000120
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900023680
 20/07/2021 08:13:40
 TERMINAL: 76009835
 DOC: 046072 AUT: 732046072

TICKET LOG

COMPRA
 Gasolina Comum
 Km: 24615

	Litros	Valor
Abast.	29,51	179,98
Valor Total		179,98

COR0001
 HOSPITAL DE LUZIANIA
 603574*****5442
 Saldo disponível: 0,38

rede

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

26/07/2021

Francisco Campos Amud
 Diretor Geral

Hospital Regional de Luziania
 Controle de Gestão Emergencial N° 03/2021
 SESIMED - INSTITUTO DE MEDICINA
 ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Hemyllyn Soares da Silva
 Assistente Administrativo
 HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 37.639.036/0001-20
 SANTA MARIA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
 ROD BR-040, SN - - PARQUE ESTRELA DALVA III
 LUZIANIA - GO

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

CODIGO	QTD. UN.	DESCRIÇÃO	VL. UNIT(R\$)	TOTAL
1	29,510 L	GASOLINA C - COMUM	6,099	179,98
Acréscimo: 0,02				
Dtde. Total de Itens				29,510
Valor Total R\$				179,98
Acréscimo R\$				0,02
Valor a Pagar R\$				180,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD				180,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
 5221 0737 6390 3800 0120 8500 1000 3019 9716 6492 5799

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 301997 Série: 1 20/07/2021 08:18:04

Protocolo de Autorização: 152214237918384
 Data de Autorização: 20/07/2021 08:18:08



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
 Total R\$ 78,21
 R\$: 24,21 Federal e 54,00 Estadual

#CF: B13 E10383149,790 EF0383179,300 V29,510
 PLACA: R6D5061 ODOM: 0,0
 MOT: HEBERSON REQ:
 Atendente: 69706-DANIEL DYVINIE DE OLIVEIRA SEVERIANO
 ED VENANCIO SHOPPING BL B 60-40 BRASILIA-DF
 PETROS - 2.21.06.07 - www.adaptive.com.br

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE Nº:



2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900021994
12/07/2021 09:01:53
TERMINAL: 76008424
DOC: 729509
AUT: 730729509

cielo

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 22605

	Litros	Valor
Abast.	13,58	80,15
Valor Total		80,15

CC: 10002
HOSPITAL DE LUZIANIA
6035 4*****5459
Saldo disponível: 577,87

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº:

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 13,587 l x 5,899			80,15
QTD. TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					80,15
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					80,15
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					80,15

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0724 5279 1700 0107 6500 1001 0853 2712 6109 7484

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001 085 327 - Série: 001
Emissão: 12/07/2021 09:02:48 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152214215663443 12/07/2021 09:02:48

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 34,82

Tnb aprox R\$: 10,78 Federal e 24,04 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD. Placa: RGD5D61
KM: 22605 KM ant: 22479 Média km/l: 9,3 ant: 10,4 Motorista:
HEBERSON

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

26/07/2021

Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziania
Contrato de Gestão Emergencial Nº 03/2021
SES-MG - INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

POSTO MELORE
ROD BR 040 SN
CNPJ 37639036000120
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900023680
20/07/2021 11:04:58
TERMINAL: 76009835

BOC: 089432 AUT: 732069432

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 24668

	Litros	Valor
Abast.	6,58	30,00
Valor Total		30,00

COR0002
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5459
Saldo disponível: 1.547,97

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Aos o que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data
26/07/2021
Francisco Campos Amaro
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziania
Gestão Emergencial Nº 03/2021
IMED INSTITUTO DE MEDICINA
DESENVOLVIMENTOS

CNPJ: 37.639.036/0001-20
SANTA MARIA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
ROD BR-040, SN - - PARQUE ESTRELA DALVA III
LUZIANIA - GO

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

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO - COMUM	30,00
6,580 L	4,559	
Qtde. Total de Itens		6,580
Valor Total R\$		30,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		30,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0737 6390 3600 0120 8500 1000 3020 0911 9287 4110

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 302009 Série: 1 20/07/2021 11:07:34

Protocolo de Autorização: 152214238442811
Data de Autorização: 20/07/2021 11:07:37



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 6,74
R\$: 4,64 Federal e 2,10 Estadual

#CF: B15 E10156177,070 EF0156183,650 V6,580
PLACA: RND2C88 ODDM: 24.688,0
MT: HEBERSON REQ:
Atendente: 89407-GABRIEL LINO LIMA
ED VENANCIO SHOPPING BL 8 60-40 BRASILIA-DF
PETROS - 2.21.06.07 - www.adaptive.com.br

----- corte -----

getnet
GOODCARD

REDE
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 04 LOTE 1
64780.0000160

21/07/2021 10:48:45
CARTÃO: *****5459
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 732286420 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 24893 Ltrs Valor
Abast: 43,72 264,10
Valor Total: 264,10
COR0002

Gasolina Comum
Saldo disponível: 1283,77
cli: 040003079
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

Hemylin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Francisco Campos Amaro
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia

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

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

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	264,10
43,725 LT	6,040	
Dtde. Total de Itens		43,725
Valor Total R\$		264,10
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		264,10

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0704 7805 8500 0160 6500 1000 1236 2512 4058 5879

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 123625 Série: 1 21/07/2021 10:49:57

Protocolo de Autorização: 152214241329263
Data de Autorização: 21/07/2021 10:49:57



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 114,75
R\$: 35,52 Federal e 79,23 Estadual

OCF: B03 E10341221,790 EF0341265,520 V43,725
Codigo: [030] IE/RG: []
PLACA: RGD5D61 ODOM: 24.893,0
Atendente: 343-MARLUCE ROSA DE CASTRO
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

MM LUZIANIA
RUA DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900021352
23/07/2021 17:07:14
TERMINAL: 76006053
DOC: 747745 AUT: 732747745

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Knc: 25531

	Litros	Valor
Abast.	50,01	220,02
Valor Total		220,02

COR0002
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5459
Saldo disponível: 1.063,75

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

26/10/2021

Francisco Campos Amud
Diretor Geral

Contrato de Gestão Emergencial N°047/2021
SLS IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemylin 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	1062	ETANOL COMUM 50 017 l x 4.399			220,02
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					220,02
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					220,02
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					220,02

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5221 0724 5279 1700 0107 6500 1001 0912 7017 5072 0193

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 001.091.270 - Série: 001
Emissão: 23/07/2021 17:08:50 - Via Consu
Protocolo de Autorização:
152214248517823 23/07/2021 17:08:52

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 49,76
Trib aprox R\$ 34,36 Federal e 15,40 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD, Placa: RGD5D61
Mostrada: FRANCISCO



Internet Banking Empresarial

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA	0237 - BCO BRADESCO S A	3090 / 144991	26/07/2021	4.344,30

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	2175 / 130077779
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
43.062.389/0001-02	Conta corrente	60746948
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 11,00	Crédito em Conta Corrente	FT 135514

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
68A6335D6395D75354FBB87

Data / Hora da Transação:
26/07/2021 - 14:13:42

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00135514 - Página 1 de 3

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00135514	4.344,30	01/07/2021	15/07/2021	
Encargos o/dia de R\$ 6.52 após 15/07/2021 Multa de R\$ 86.89 após 16/07/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)31411128	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				
Impresso em 01/07/2021 15:55:44				
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Trinta centavos			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

422-7 Banco Safra S.A.		Recibo do Pagador			
Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
00003456-8	R\$	1	N	DM	09700/00024769-9

Autenticação Mecânica



Banco Safra S.A.		422-7		42297.09706 00002.476992 00003.456829 5 86820000434430	
Local do Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO				15/07/2021	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142, São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02				09700/00024769-9	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do	Nosso Número
01/07/2021	FT00135514	DM	N	01/07/2021	00003456-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento
	1	R\$			4.344.30
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento	
Encargos o/dia de R\$ 6.52 após 15/07/2021				(-) Outras Deduções	
Após 16/07/2021 cobrar multa de R\$ 86.89				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador				19.324.171/0001-02	
IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				00003456-8	
RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34					
01332000 BELA VISTA				SAO PAULO SP	
Sacador/Avalista					



Atesto que o código de compensação foi gerado e o documento foi entregue aos serviços financeiros nesta data.

02

Francisco Campos Amorim

Diretor Geral

Hospital de Luziânia

Contrato de Prestação Emergencial Nº 03/2021

SES IMED IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00135514 - Página 2 de 3

Notas de Débito

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

Centro Custo: FORMOSA

	AMORIM/HEBERSON			27/01/2021	VC00362265			19/01/2021 até 18/02/2021		Veículo: GRUPO C
ND00558488	00713045	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1.422,00
	UNIDAS BRASILIA		FORMOSA		AEROPORTO BSB	AEROPORTO BSB	2114495886	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		

Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00
 Autorizador: LUCIANA

Centro Custo: FORMOSA		1.422,00		0,00		0,00		0,00	0,00	1.422,00
-----------------------	--	----------	--	------	--	------	--	------	------	----------

Centro Custo: SEM CONTRATO

	BRITO/ANA			28/05/2021	VC00362270			19/06/2021 até 22/06/2021		Hospedagem Diárias: 003
ND00558534	00724784	459,00 [R\$]	1,000000	459,00	0,00		0,00	0,00	0,00	459,00
Ped. Reserve: 3698653	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				5411	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Cód. Reserva: 5411										

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

	BRITO/ANA			28/06/2021	VC00362603			11/06/2021 até 12/06/2021		Hospedagem Diárias: 001
ND00560002	00724784	153,00 [R\$]	1,000000	153,00	0,00	15,30	0,00	0,00	0,00	168,30
	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				5411	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		

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

	BRITO/ANA			29/06/2021	VC00362667			09/07/2021 até 19/07/2021		Hospedagem Diárias: 010
ND00560211	00727637	1.530,00 [R\$]	1,000000	1.530,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1.530,00
Ped. Reserve: 3701887	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				5751	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Cód. Reserva: 5751										

SINGLE: Qtde. Apts: 1 * Qtde. Diárias: 10 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$1530,00
 Autorizador: Edgard Oliveira

	BRITO/ANA			29/06/2021	VC00362668			23/07/2021 até 28/07/2021		Hospedagem Diárias: 005
ND00560212	00727638	765,00 [R\$]	1,000000	765,00	0,00		0,00	0,00	0,00	765,00
Ped. Reserve: 3701888	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				5754	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Cód. Reserva: 5754										

SINGLE: Qtde. Apts: 1 * Qtde. Diárias: 5 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$765,00
 Autorizador: Edgard Oliveira

Centro Custo: SEM CONTRATO		2.907,00		0,00	15,30	0,00		0,00	0,00	2.922,30
Total Notas de Débito		4.329,00		0,00	15,30	0,00		0,00	0,00	4.344,30

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

02/07/2021
 Francisco Campos Amâncio
 Diretor Geral
 Hospital de Luziânia
 Hospital de Luziânia
 Contrato de Hospedagem Emergencial Nº 03/2021
 SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTOS

Total da Fatura 4.344,30

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

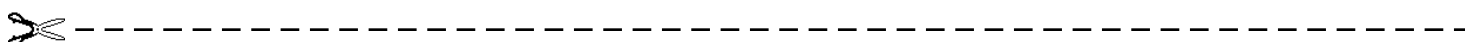
Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 Iata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00135514 - Página 1 de 3

Nº Fatura Duplicata FT00135514	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.344,30	Data de Emissão 01/07/2021	Data de Vencimento 15/07/2021	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 6.52 após 15/07/2021 Multa de R\$ 86.89 após 16/07/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)31411128		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				
Impresso em 01/07/2021 15:55:44				
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos e Quarenta e Quatro Reais e Trinta centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

422-7	Banco Safra S.A.	Recibo do Pagador			
Nosso Número 00003456-8	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9

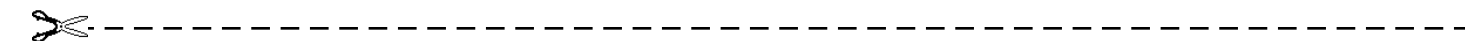
Autenticação Mecânica



Banco Safra S.A.	422-7	42297.09706 00002.476992 00003.456829 5 86820000434430			
Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 15/07/2021
Beneficiário AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142, São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02					Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9
Data do Documento 01/07/2021	Num. do Documento FT00135514	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 01/07/2021	Nosso Número 00003456-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.344,30
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 6.52 após 15/07/2021 Após 16/07/2021 cobrar multa de R\$ 86.89					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34 01332000 BELA VISTA SAO PAULO SP					19.324.171/0001-02 00003456-8
Sacador/Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00135514 - Página 2 de 3

Notas de Débito

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

Centro Custo: FORMOSA

	AMORIM/HEBERSON			27/01/2021	VC00362265			19/01/2021 até 18/02/2021		Veículo: GRUPO C	
ND00558488	00713045	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00
	UNIDAS BRASILIA		FORMOSA		AEROPORTO BSB	AEROPORTO BSB	2114495886	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			

Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00
Autorizador: LUCIANA

Centro Custo: FORMOSA				1.422,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00
-----------------------	--	--	--	----------	------	--	------	------	------	------	----------

Centro Custo: SEM CONTRATO

	BRITO/ANA			28/05/2021	VC00362270			19/06/2021 até 22/06/2021		Hospedagem Diárias: 003	
ND00558534	00724784	459,00 [R\$]	1,000000	459,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	459,00
Ped.Reserve: 3698653	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				5411	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 5411											

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

	BRITO/ANA			28/06/2021	VC00362603			11/06/2021 até 12/06/2021		Hospedagem Diárias: 001	
ND00560002	00724784	153,00 [R\$]	1,000000	153,00	0,00	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	168,30
	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				5411	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			

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

	BRITO/ANA			29/06/2021	VC00362667			09/07/2021 até 19/07/2021		Hospedagem Diárias: 010	
ND00560211	00727637	1.530,00 [R\$]	1,000000	1.530,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,00
Ped.Reserve: 3701887	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				5751	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 5751											

SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 10 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$1530,00
Autorizador: Edgard Oliveira

	BRITO/ANA			29/06/2021	VC00362668			23/07/2021 até 28/07/2021		Hospedagem Diárias: 005	
ND00560212	00727638	765,00 [R\$]	1,000000	765,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	765,00
Ped.Reserve: 3701888	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				5754	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 5754											

SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 5 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$765,00
Autorizador: Edgard Oliveira

Centro Custo: SEM CONTRATO				2.907,00	0,00	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	2.922,30
Total Notas de Débito				4.329,00	0,00	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	4.344,30

Total da Fatura

4.344,30

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142

CADASTUR: 00496-00-41-7

Fone: (11) 3122-9999

E-Mail: augustus@augustus.com.br

Home Page: www.augustus.com.br

Inscr. Mun: 8.535.324-8

Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL

ABAV: 438 lata: 57-6-8739-4

Fax: (11) 3256-4399



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0749244 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 21/07/2021

Validade: 19/10/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:26:54 horas do dia 22/07/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A8CAED4F

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 06/10/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 43.062.389/0001-02

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

Certidão nº 21040074048-40

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Certidão nº: 12270756/2021

Expedição: 12/04/2021, às 08:46:04

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

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

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

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

Validade: 22/07/2021 a 20/08/2021

Certificação Número: 2021072200555059543934

Informação obtida em 22/07/2021 10:29:03

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

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	30/07/2021	R\$ 7.449,49	R\$ 7.449,49
42297.09706.00002.476992.00003.561123.5.86970000744949			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original	
422 - BCO SAFRA S A	43.062.389/0001-02	AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original	
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	19.324.171/0001-02	IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS	
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento	
19.324.171/0005-28	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	30/07/2021	
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos	
7.449,49	0,00	0,00	
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:	
0,00	0,00	30/07/2021 11:03:35	
Autenticação			
IBEE7338ED5557E4FB59BC0			

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)



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 Lata: 57-0-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00135698 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00135698	7.449,49	16/07/2021	30/07/2021	
Encargos p/dia de R\$ 11.17 após 30/07/2021 Multa de R\$ 148.99 após 31/07/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)31411128	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				
Impresso em 16/07/2021 16:37:02				
Valor por extenso	Sete Mil e Quatrocentos e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Nove centavos			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

422-7 Banco Safra S.A.		Recibo do Pagador			
Nosso Número 00003561-1	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A. **422-7** 42297.09706 00002.476992 00003.561123 5 86970000744949

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 30/07/2021
Beneficiário AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142, São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02					Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9
Data do Documento 16/07/2021	Num. do Documento FT00135698	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 16/07/2021	Nosso Número 00003561-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 7.449,49
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 11.17 após 30/07/2021 Após 31/07/2021 cobrar multa de R\$ 148.99					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34 01332000	19.324.171/0001-02 00003561-1
Sacador/Avalista	BELA VISTA	SAO PAULO SP



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00135698 - Página 2 de 2

Notas de Débito

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

Centro Custo: FORMOSA

Centro custo: FORMOSA									
AMORIN/HEBERSON		19/04/2021		VC00363054		19/04/2021 até 19/05/2021		Veiculo: grupo c	
ND00561341	00713045	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	3.381,49	0,00	0,00	0,00	4.803,49
	UNIDAS BRASILIA		FORMOSA	aerop brasilia	aerop brasilia	2114697514	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		

Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00

AMORIN/HEBERSON		20/03/2021		VC00363083		20/03/2021 até 19/04/2021		Veiculo: grupo c		
ND00561511	00713045	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00
	UNIDAS BRASILIA		FORMOSA	aerop brasilia	aerop brasilia	2114697514	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			

Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00

Centro Custo: FORMOSA	2.844,00	3.381,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.225,49
-----------------------	----------	----------	------	------	------	------	------	------	----------

Centro Custo: SEM CONTRATO

	PINHEIRO/CAMILA			12/07/2021	VC00363055				11/07/2021 até 19/07/2021	Hospedagem Diárias: 008	
ND00561345	00728647	1.224,00 [R\$]	1,000000	1.224,00	0,00		0,00		0,00	0,00	1.224,00
Ped.Reserva: 3703134	SARON HOTEL AGUAS CLARAS	SEM CONTRATO					5900		LUCIANA FERNANDES DE SOUZA		
Cód.Reserva: 5900											

SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 8 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$1224,00
Autorizador: Edgard Oliveira

Centro Custo: SEM CONTRATO	1.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.224,00
Total Notas de Débito	4.068,00	3.381,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.449,49

Total da Fatura 7.449,49





AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

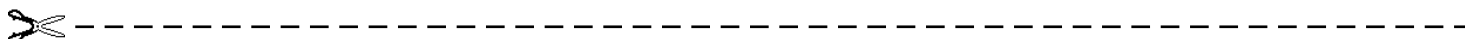
Inscr. Mun: 8.535.324-8
Cep: 01085-900, São Paulo, XX, BRAZIL
ABAV: 438 Iata: 57-6-8739-4
Fax: (11) 3256-4399

FT00135698 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00135698	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 7.449,49	Data de Emissão 16/07/2021	Data de Vencimento 30/07/2021	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 11,17 após 30/07/2021 Multa de R\$ 148,99 após 31/07/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)31411128		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				Impresso em 16/07/2021 16:37:02
Valor por extenso	Sete Mil e Quatrocentos e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Nove centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

422-7 Banco Safra S.A.		Recibo do Pagador			
Nosso Número 00003561-1	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9

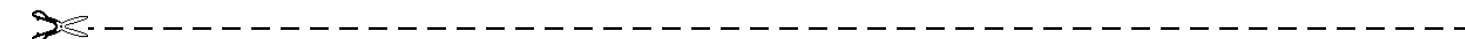
Autenticação Mecânica



Banco Safra S.A. 422-7		42297.09706 00002.476992 00003.561123 5 86970000744949			
Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 30/07/2021
Beneficiário AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142, São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02					Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9
Data do Documento 16/07/2021	Num. do Documento FT00135698	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 16/07/2021	Nosso Número 00003561-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 7.449,49
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 11,17 após 30/07/2021 Após 31/07/2021 cobrar multa de R\$ 148,99					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34 01332000 BELA VISTA SAO PAULO SP					19.324.171/0001-02 00003561-1
Sacador/Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00135698 - Página 2 de 2

Notas de Débito

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

Centro Custo: FORMOSA

	AMORIN/HEBERSON			19/04/2021	VC00363054			19/04/2021 até 19/05/2021		Veículo: grupo c	
ND00561341	00713045	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	3.381,49		0,00	0,00	0,00	0,00	4.803,49
	UNIDAS BRASILIA		FORMOSA		aerop brasilia	aerop brasilia	2114697514	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			

Qtde. Diarias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00

	AMORIN/HEBERSON			20/03/2021	VC00363083			20/03/2021 até 19/04/2021		Veículo: grupo c	
ND00561511	00713045	1.422,00 [R\$]	1,000000	1.422,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00
	UNIDAS BRASILIA		FORMOSA		aerop brasilia	aerop brasilia	2114697514	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			

Qtde. Diarias: 30 * Valor Diária: 47,40 = Total Diárias: R\$1422,00

Centro Custo: FORMOSA				2.844,00	3.381,49		0,00	0,00	0,00	0,00	6.225,49
-----------------------	--	--	--	----------	----------	--	------	------	------	------	----------

Centro Custo: SEM CONTRATO

	PINHEIRO/CAMILA			12/07/2021	VC00363055			11/07/2021 até 19/07/2021		Hospedagem Diárias: 008	
ND00561345	00728647	1.224,00 [R\$]	1,000000	1.224,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.224,00
Ped.Reserve: 3703134	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		SEM CONTRATO				5900	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 5900											

SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 8 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$1224,00
Autorizador: Edgard Oliveira

Centro Custo: SEM CONTRATO				1.224,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.224,00
Total Notas de Débito				4.068,00	3.381,49		0,00	0,00	0,00	0,00	7.449,49

Total da Fatura

7.449,49



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0749244 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 21/07/2021

Validade: 19/10/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:26:54 horas do dia 22/07/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A8CAED4F

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 06/10/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 43.062.389/0001-02

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

Certidão nº 21040074048-40

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Certidão nº: 12270756/2021

Expedição: 12/04/2021, às 08:46:04

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

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

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

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

Validade: 22/07/2021 a 20/08/2021

Certificação Número: 2021072200555059543934

Informação obtida em 22/07/2021 10:29:03

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



Internet Banking Empresarial

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA	30/07/2021	R\$ 1.349,95	R\$ 1.349,95

42297.09706.00002.476992.00003.567021.9.86970000134995

Instituição Financeira Favorecida

422 - BCO SAFRA S A

CPF/CNPJ Beneficiário Original

43.062.389/0001-02

Razão Social Beneficiário Original

AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA

Nome Fantasia Beneficiário Original

AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ Pagador Original

19.324.171/0001-02

Nome Pagador Original

IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS

CPF/CNPJ Pagador Efetivo

19.324.171/0005-28

Razão Social Pagador Efetivo

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Data de Vencimento

30/07/2021

Valor Nominal

1.349,95

Valor Pago

0,00

Encargos

0,00

Desconto

0,00

Valor Total a Cobrar

0,00

Data / hora da transação:

30/07/2021 17:09:08

Autenticação

IBEBB28F591664443768069

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)



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00135702 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00135702	1.349,95	16/07/2021	30/07/2021	
Encargos p/dia de R\$ 2.02 após 30/07/2021 Multa de R\$ 27.00 após 31/07/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA - C.Custo: LUSIANIA				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)31411128	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				
Impresso em 16/07/2021 16:44:23				
Valor por extenso	Um Mil e Trezentos e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Cinco centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: Data: / /				

422-7	Banco Safra S.A.	Recibo do Pagador			
Nosso Número 00003567-0	Espécie R\$	Carteira 1	Aceite N	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9

Autenticação Mecânica



Banco Safra S.A.	422-7	42297.09706 00002.476992 00003.567021 9 86970000134995			
Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO		Vencimento 30/07/2021			
Beneficiário AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA Av. São Luiz, 50 - 14 Andar - Cj. 142, São Paulo - XX, 01085-900 - 43.062.389/0001-02		Agência/Código Beneficiário 09700/00024769-9			
Data do Documento 16/07/2021	Num. do Documento FT00135702	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 16/07/2021	Nosso Número 00003567-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.349,95	(=) Valor do documento
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(=-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 2.02 após 30/07/2021				(=-) Outras Deduções	
Após 31/07/2021 cobrar multa de R\$ 27.00				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34 01332000		BELA VISTA		SAO PAULO SP Código de Baixa 00003567-0	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica- Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00135702 - Página 2 de 2

Notas de Débito

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

Centro Custo: LUSIANIA

	AMORIM/HEBERSON			23/07/2020	VC00363150			16/09/2020 até 16/09/2020		Veículo: IC - Intermediária	
ND00561697	00703218	1.349,95 [R\$]	1,000000	1.349,95	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,95
Ped. Reserva:	UNIDAS BRASILIA		LUSIANIA		Brasilia	Brasilia	2014043845	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
3674339											
Cod. Reserva:											
2013978424											

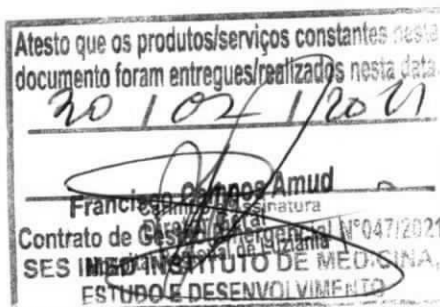
Qtd. Diárias: 1 * Valor Diária: 1349,95 = Total Diárias: R\$1349,95

MULTA 1 = QWV4378 - 16/09/2020 R\$ 1.349,95 - 14:30 - ULTRAPASSAR PELA CONTRAMAO LINHA DE DIVISAO DE FLUXOS OPOSTOS. Autorizador: Edgard Oliveira

Centro Custo: LUSIANIA		1.349,95	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,95
Total Notas de Débito		1.349,95	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,95

Total da Fatura

1.349,95





TREND VIAGENS OPERADORA DE TURISMO S.A
RUA DAS ESMERALDAS 395 1 ANDAR - CEP 09090-770 - SANTO ANDRE - SP
CNPJ: 19.916.590/0001-25 - TEL: (011) 3123-8555 - FAX: () -

FATURA DE SERVIÇOS

DE QUALQUER NATUREZA

Nº 1030297645



1 0 0 1 0 3 0 2 9 7 6 4 5

UNIDAS [105883]

Série:

2621

NH/IATA *

Nº DA FATURA	Nº DA RESERVA	DATA DA EMISSÃO	VALOR (R\$)	VENCIMENTO
1030297645	2.014.043.845 / 6	12/07/2021	1.349,95	02/08/2021

NOME DO SACADO

AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

[83]

ENDEREÇO: AV SAO LUIZ 50 14º AND CJ.142

BAIRRO: CENTRO

TELEFONE: 31229999

CIDADE: SAO PAULO

CEP: 01085-900

ESTADO: SP

CNPJ: 43.062.389/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

PERÍODO: 22/08/2020 A 21/09/2020

PAX: HEBERSON RICARDO AFONSO AMORIM

TIPO: GRUPO C

DATA	Diária (R\$)	Combustível/Lavagem (R\$)	Cond.Adic/Retorno/Delivery (R\$)	Outros (R\$)	Franquia/Avaria/Multa (R\$)
22/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,95
23/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31/08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues realizados nesta data.
30/09/2020
Francisco Campos Amorim
Diretor Geral
Contrato de Gestão Emergencial Nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO E DESENVOLVIMENTO



TREND VIAGENS OPERADORA DE TURISMO S.A
RUA DAS ESMERALDAS 395 1 ANDAR - CEP 09090-770 - SANTO ANDRE - SP
CNPJ: 19.916.590/0001-25 - TEL: (011) 3123-8555 - FAX: () -

FATURA DE SERVIÇOS

DE QUALQUER NATUREZA

Nº 1030297645



1 0 0 1 0 3 0 2 9 7 6 4 5

UNIDAS [105883]

Série:

2621

NH/IATA *

Nº DA FATURA	Nº DA RESERVA	DATA DA EMISSÃO	VALOR (R\$)	VENCIMENTO
1030297645	2.014.043.845 / 6	12/07/2021	1.349,95	02/08/2021

NOME DO SACADO

AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

[83]

ENDEREÇO: AV SAO LUIZ 50 14º AND CJ.142

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: SAO PAULO

CNPJ: 43.062.389/0001-02

TELEFONE: 31229999

CEP: 01085-900

ESTADO: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

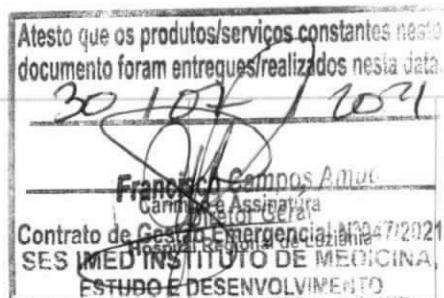
PERÍODO: 22/08/2020 A 21/09/2020

PAX: HEBERSON RICARDO AFONSO AMORIM
TIPO: GRUPO C

DATA	Diária (R\$)	Combustível/Lavagem (R\$)	Cond.Adic/Retorno/Delivery (R\$)	Outros (R\$)	Franquia/Avaria/Multa (R\$)
19/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Observação da Fatura:

MULTA 1 => QWV4378 - 16/09/2020 R\$ 1.349,95 - 14:30 - ULTRAPASSAR PELA CONTRAMAO LINHA DE DIVISAO DE FLUXOS OPOSTOS .



	0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,95
--	------	------	------	------	----------

202 COBRANÇA BANCÁRIA
PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DE BOLETO
DEPÓSITO EM C/C NÃO QUITA O DÉBITO.
SOL.AGÊNCIA: EDGARD
EMITENTE.....: FAT ONLINE NTS
Emissão Portal Corporativo

SUB-TOTAL	R\$	1.349,95
TAXA	R\$	0,00
TOTAL	R\$	1.349,95

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data
30/07/2021
Francisco Campos Amud
 Diretor Geral
 Hospital Regional de Luziânia
 Contrato de Gestão Emergencial Nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Atenção
Fontes
 Leia com atenção

NÃO SENDO V. Sa. O REAL CONDUTOR, LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- * A presente notificação foi emitida em nome do proprietário do veículo, cadastrado no DETRAN-GO.
- * Não sendo V. Sa. o real condutor, ou nos casos em que o veículo esteja em nome de pessoa jurídica, proceda da seguinte forma:
 - Preencha a Declaração de Informação de Real Condutor-DIRC (abaixo), indicando os dados do verdadeiro Condutor e que se refere esta Notificação, data e assine.
- * Protocola esta DIRC, em até 15 dias, nos postos de atendimento do Detran, localizados em quaisquer unidades do Vapt Vupt presentes no Estado de Goiás, ou nas sedes das Ciretrans do Estado de Goiás e ainda, nas sedes do DETRAN-GO, localizada na Av. Eng. Atílio Corrêa Lima, 1875 - Cidade Jardim, Goiânia - GO CEP: 74425-030, ou da GOINFRA, localizada na Av. Governador José Ludovico de Almeida nº 20 (BR-153, Km 493,5), Conjunto Caçara, Goiânia - GO, CEP 74775-013.
- * Não sendo indicado o real condutor, será registrado em seu prontuário a pontuação referente à infração cometida.
- * A DIRC pode ser feita, também, diretamente no aplicativo do Detran (DETRAN GO -> ON) disponível para ANDROID e IOS, pelo real condutor, desde que o mesmo tenha feito o cadastro no aplicativo

DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE REAL CONDUTOR - DIRC						Prazo para DIRC: 17/01/2022
Código da infração: 596/7	Nº do Auto de infração: T001205783	Placa / UF: QWV4378 / MG	Data / Hora: 16/09/2020 14:30:00	Pontos de infração: 007	Nº de Notificação: 00000001475704515	
Para efeito de pontuação do condutor, caso V. Sa. não seja o real condutor, preencha os dados abaixo e envie pelo correio, por correspondência registrada ao DETRAN-GO, no prazo de 15 dias (§ 7º do Art. 257 do CTB), com a fotocópia da habilitação do real condutor.						
Nome do Real Condutor:						Identidade
Endereço Atualizado (Rua/Avenida/Complemento)						CPF
Bairro	Cidade	UF	CEP	Nº Carteira de Habilitação		UF
de						de
Assinatura do Real Condutor						Assinatura do Proprietário do Veículo

Local para Defesa Prévia:
CADP - Comissão Administrativa de
Defesa Prévia Do Órgão Autuador
(verificar ao lado)

LEIA COM ATENÇÃO

Esta notificação corresponde à autuação do proprietário do veículo, cadastrado no DETRAN-GO, feita por agente de trânsito/equipamento no local, data e hora indicadas.

Para interposição da defesa prévia, junte ao requerimento: fotocópia dos documentos do veículo (CRLV), do auto de infração ou desta Notificação de Autuação de Infração de Trânsito (NAIT), do documento de habilitação, da Carteira de identidade e do CPF.

Em se tratando de pessoa jurídica, junte cópia do documento probatório da empresa e do representante legal.

Tal procedimento poderá ser protocolado junto ao Órgão Autuador.

O recurso de Defesa Prévia pode ser feito, também, diretamente no aplicativo do Detran (DETRAN GO->ON) disponível para ANDROID e IOS.

O prazo para interposição de defesa prévia é até **17/01/2022**.

NAIT - NOTIFICAÇÃO DA AUTUAÇÃO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO									
Órgão Autuador: GOINFRA - GO				Cód. Órgão Autuador 109200		DV 6			
Nome do Proprietário / Arrendatário: UNIDAS S.A.						CPF/CNPJ: 04437534001455			
Endereço: AV BIAS FORTES, 1019 LOURDES 30170013									
Município/UF: BELO HORIZONTE / MG				Placa/UF: QWV4378/MG		Marca/Modelo/Especie: TOYOTA/YARIS SD XL 1.6 MT PAS/AUTOMÓVEL			
Condutor:				CPF:		CNPJ:		UF:	
Cód. infração/DV: 596 / 7		Descrição: ULTRAP CONTRAMAO LINHA DIVISAO FLUX OPOST CONT AMA							
Desdobramento: 0									
Artigo: 203 V	Med. Perm: 0,00	Med. Aferida: 0,00	Med. Consol: 0,00	Unid. Med:	Equipamento:		Ed. Agenci DV 031320 4		
Data Aferição: 00/00/0000		Local da infração: GO 010 KM 57, VIANOPOLIS/LEOP. BULHOES							
Pontos				Município/UF: LEOPOLDO DE BULHOES / GO		Cód. Município DV 9443		DV 18	
Anterior 000	Pendentes 000	Esta infração 007		Data/Hora de Autuação: 16/09/2020 14:30:00		Nº do Auto de infração: T001205783		Cód. RENAINF: 04891481030	
(*) Amparo Legal: CTB-Código de Trânsito Brasileiro									
Nº da Notificação: 00000001475704515				Data de Expedição: 21/05/2021		Prazo para Defesa: 17/01/2022		Nº da NAIT: 00000001475704515	
NAIT Nos termos do art. 281, da Lei nº 9503/97, o Órgão Autuador procedeu com a análise do Auto de Infração acima descrito, objeto desta Notificação de Autuação, julgando-o CONSISTENTE .									

Autorização de desconto em folha de pagamento

Pelo presente instrumento, eu **HEBERSON RICARDO AFONSO AMORIM**, inscrito no CPF sob o nº **018.713.851-64** e no RG nº **3464901 SSP DF**, autorizo a empresa **IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** inscrita no CNPJ: **19.324.171/0005-28** a efetuar o desconto em meu salário, através da folha de pagamento, referente a multa de trânsito ocorrida no dia 16/09/2020 no valor de R\$ 1.349,95. O valor será descontado em 4x nos meses de Julho, Agosto, Setembro e Outubro.

Luziânia, 29 de julho de 2021.



Heberson Ricardo Afonso Amorim
HEBERSON RICARDO AFONSO AMORIM



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0749244 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 43.062.389/

Contribuinte: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA - EPP.

Liberação: 21/07/2021

Validade: 19/10/2021

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

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

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:26:54 horas do dia 22/07/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A8CAED4F

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 06/10/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 43.062.389/0001-02

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

Certidão nº 21040074048-40

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Certidão nº: 12270756/2021

Expedição: 12/04/2021, às 08:46:04

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASSAGENS E TURISMO LTDA

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

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

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

Validade: 22/07/2021 a 20/08/2021

Certificação Número: 2021072200555059543934

Informação obtida em 22/07/2021 10:29:03

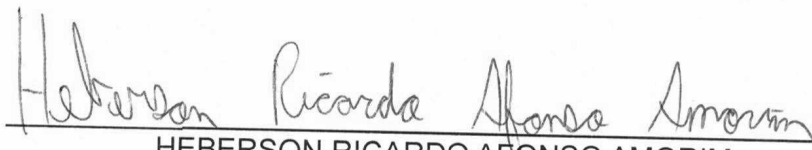
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Autorização de desconto em folha de pagamento

Pelo presente instrumento, eu **HEBERSON RICARDO AFONSO AMORIM**, inscrito no CPF sob o nº **018.713.851-64** e no RG nº **3464901 SSP DF**, autorizo a empresa **IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** inscrita no **CNPJ: 19.324.171/0005-28** a efetuar o desconto em meu salário, através da folha de pagamento, referente a multa de trânsito ocorrida no dia 16/09/2020 no valor de R\$ 1.349,95. O valor será descontado em 4x nos meses de Julho, Agosto, Setembro e Outubro.

Luziânia, 29 de julho de 2021.


HEBERSON RICARDO AFONSO AMORIM