

Luziânia, 05 de outubro 2021.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Venciment o	Pagamento	Descrição
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	578418	1.533,00	11/09/2021	01/09/2021	Despesa com combustível para os veículos locados para atender as demandas do Hospital
F. LOPES PUBLICIDADE LTDA	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	47539	230,00	13/09/2021	09/09/2021	Despesa referente a publicação em Diário Oficial de abertura de processo seletivo de contratação de auditoria externa
EDEL DISTRIBUIDORA GOIÁS	01.543.032/0001-04	ENERGIA	AGOSTO	91,51	10/09/2021	09/09/2021	Despesas com consumo de energia no Escritório Imed em Luziânia
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	582423	2.553,00	20/09/2021	13/09/2021	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	136279	5.498,10	15/09/2021	14/09/2021	Despesa com hospedagem da locação do veículo administrativo no período de 18/05/2021 a 18/06/2021e Hospedagem da Diretora Ana Brito nos períodos de 19/08/2021 a 21/08/2021, 05/07/2021 a 04/08/2021 e 27/08/2021 a 05/09/2021
SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES	049.722.191-81	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO	1.681,40	20/09/2021	16/09/2021	Despesas com locação do imóvel - Escritório Imed em Luziânia
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEL	592858	3.063,00	08/10/2021	28/09/2021	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	136464	1.290,00	30/09/2021	30/09/2021	Despesa com hospedagem da Diretora Ana Brito nos períodos de 09/08/2021 a 13/08/2021, 11/09/2021 a 13/09/2021 e 05/09/2021 a 07/09/2021

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



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/09/2021
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 01/09/21	No. Do documento 00578418	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/09/21	Nosso Número 176/00578418-0
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 apA's o vencimento. <u>corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE</u> Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 57841.802937 83150.390009 1 87400000153300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/09/2021
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9
Data do documento 01/09/21	No. Do documento 00578418	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/09/21	Nosso Número 176/00578418-0
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 apA's o vencimento. <u>corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE</u> Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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	01/09/2021	R\$ 1.533,00	R\$ 1.533,00
34191.76007.57841.802937.83150.390009.1.87400000153300			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original	
341 - ITAU UNIBANCO S A	03.506.307/0001-57	TICKET SOLUCOES HDFGT SA	
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original	
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	19.324.171/0001-02	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento	
19.324.171/0005-28	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	11/09/2021	
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos	
1.533,00	1.533,00	0,00	
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:	
0,00	1.533,00	01/09/2021 16:16:03	
Autenticação			
IBE49E4A4E22ADB43BE8EF8			

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)



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 19:57:33 do dia 11/05/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/11/2021.

Código de controle da certidão: **F47E.ED98.CC7D.9517**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 15559160/2021

Expedição: 13/05/2021, às 15:08:53

Validade: 08/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o 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.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0017445254**

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 **19** dias do mês de **AGOSTO** 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 17/10/2021.

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

Autenticação: **0027358215**

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: 19/08/2021 09h38min

Número	Validade
7577	17/11/2021

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

CWF6VMMLWJ10RKF1

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), 19 de Agosto de 2021

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

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

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

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

Validade: 16/08/2021 a 14/09/2021

Certificação Número: 2021081609190055426394

Informação obtida em 19/08/2021 09:41:28

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	42,90	R\$ 270,26	23/08/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA 3.D. AUTO POSTO
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	30,86	R\$ 190,76	25/08/21	
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	33,51	R\$ 227,83	26/08/21	SANTA MARIA DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	39,61	R\$ 246,00	26/08/21	3.D. AUTO POSTO
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	43,43	R\$ 269,71	27/08/21	3.D. AUTO POSTO
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	45,09	R\$ 288,54	30/08/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	ETANOL	17,24	R\$ 80,06	30/08/21	AUTO POSTO LAURINDOO LTDA
TOTAL CONSUMO				252,64	R\$ 1.573,16		

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VIRTUS	FRANCISCO CAMPOS	RGD5D61	GASOLINA COMUM	32,39	R\$ 204,07	20/08/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	41,31	R\$ 254,06	20/08/21	3.D. AUTO POSTO
VIRTUS	HEBERSON RICARDO	RGD5D61	GASOLINA COMUM	49,66	R\$ 317,79	31/08/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
TOTAL CONSUMO				123,36	R\$ 775,92		

TOTAL GERAL DE CONSUMO				R\$ 2.349,08
TOTAL CONSUMO KM				4202
CONSUMO POR LITROS				376
GASTOS				
CARTÃO IMED 01	6035.7404.1329.5442			R\$ 1.573,16
CARTÃO IMED 02	6035.7404.1329.5459			R\$ 775,92

Hemilly Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA

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

Francisco Campos Amud
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA

Contrato de Prestação de Serviços nº 00779034
SES-IMED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

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	20/08/21	HEBERSON	RGDS061	VIGILANCIA	32822	08:45:00	LACEN	GOIÂNIA	33025	11:20:00	203
VIRTUS	20/08/21	HEBERSON	RGDS061	FARMACIA	33025	11:45:00	APAMED	GOIÂNIA	33042	12:08:00	203
VIRTUS	20/08/21	HEBERSON	RGDS061	FARMACIA	33042	12:15:00	SINTESE HOSPITALAR	GOIÂNIA	33059	12:28:00	17
VIRTUS	23/08/21	FRANCISCO	RGDS061	HCAMP	33059	13:30:00	HCAMP	LUZIANIA	33268	12:55:00	17
VIRTUS	23/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	33268	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	33280	16:58:00	209
VIRTUS	24/08/21	FRANCISCO	RGDS061	DIRETORIA	33280	09:00:00	POLICIA CIVIL	LUZIANIA	33300	08:00:00	12
VIRTUS	24/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	33300	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	33300	11:00:00	20
VIRTUS	24/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	33332	08:30:00	UNIDAS	BRASILIA	33332	08:00:00	32
VIRTUS	24/08/21	HEBERSON	RGDS061	ALMOXARIFADO	33398	12:55:00	ANEXO ADMINISTRATIVO	LUZIANIA	33398	11:20:00	66
VIRTUS	24/08/21	HEBERSON	RGDS061	VIGILANCIA	33410	13:40:00	REGIONAL SAÚDE	LUZIANIA	33410	13:20:00	368
VIRTUS	24/08/21	HEBERSON	RGDS061	FATURAMENTO	33450	14:30:00	REGIONAL SAÚDE	LUZIANIA	33450	14:10:00	52
VIRTUS	24/08/21	HEBERSON	RGDS061	SUPERVISÃO	33481	15:46:00	MACOLUZ	LUZIANIA	33481	15:10:00	31
VIRTUS	24/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	33520	16:45:00	SMDU	LUZIANIA	33520	16:20:00	39
VIRTUS	25/08/21	FRANCISCO	RGDS061	DIRETORIA	33540	06:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	33540	17:15:00	20
VIRTUS	25/08/21	HEBERSON	RGDS061	VIGILANCIA	33740	08:59:00	LACEN	GOIÂNIA	33740	08:30:00	200
VIRTUS	25/08/21	HEBERSON	RGDS061	HCAMP	33980	13:30:00	HCAMP	LUZIANIA	33980	16:20:00	240
VIRTUS	25/08/21	FRANCISCO	RGDS061	FATURAMENTO	34252	16:45:00	REGIONAL SAÚDE	LUZIANIA	34252	17:05:00	272
VIRTUS	26/08/21	FRANCISCO	RGDS061	DIRETORIA	34272	18:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	34272	17:05:00	20
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	34393	07:00:00	ANEXO ADMINISTRATIVO	LUZIANIA	34393	18:00:00	121
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	34475	08:48:00	HCAMP	LUZIANIA	34475	08:00:00	82
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	HCAMP	34479	09:09:00	HCAMP	LUZIANIA	34479	09:00:00	4
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	34483	09:52:00	POSTO COMBUSTIVEL	LUZIANIA	34483	09:20:00	4
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	HCAMP	34484	10:05:00	HCAMP	LUZIANIA	34484	10:00:00	1
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	SUPERVISÃO	34485	10:31:00	MG EMBALAGENS	LUZIANIA	34485	10:22:00	1
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	HCAMP	34489	10:50:00	HCAMP	LUZIANIA	34489	10:44:00	4
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	SUPERVISÃO	34495	12:21:00	MACOBRAZ	LUZIANIA	34495	11:04:00	6
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	FARMACIA	34507	12:55:00	HOSPITAL MUNICIPAL	OCIDENTAL	34507	12:52:00	12
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	FARMACIA	34529	13:26:00	HMV	VALPARAISO	34529	13:16:00	22
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	HCAMP	34543	13:59:00	HCAMP	TRINDADE	34543	13:45:00	14
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	34569	14:24:00	HUTRIN	LUZIANIA	34569	14:17:00	26
VIRTUS	26/08/21	HEBERSON	RGDS061	HCAMP	34795	17:40:00	HCAMP	LUZIANIA	34795	17:30:00	226
VIRTUS	27/08/21	FRANCISCO	RGDS061	DIRETORIA	35019	07:30:00	FRANCISCO	LUZIANIA	35019	21:15:00	224
VIRTUS	27/08/21	HEBERSON	RGDS061	TI	35037	08:30:00	ONLINE SOLUÇÕES	LUZIANIA	35037	08:00:00	18
VIRTUS	27/08/21	HEBERSON	RGDS061	VIGILANCIA	35048	09:50:00	LACEN	GOIÂNIA	35048	09:30:00	11
VIRTUS	27/08/21	HEBERSON	RGDS061	ENGENHARIA	35251	13:26:00	VANGUARDIA	GOIÂNIA	35251	12:45:00	203
VIRTUS	27/08/21	HEBERSON	RGDS061	ENGENHARIA	35288	13:56:00	HOSPDAM	GOIÂNIA	35288	13:45:00	7
VIRTUS	27/08/21	HEBERSON	RGDS061	ENGENHARIA	35280	14:10:00	CASA DAS RESISTENCIAS	GOIÂNIA	35280	14:05:00	2
VIRTUS	30/08/21	FRANCISCO	RGDS061	HCAMP	35270	14:55:00	HCAMP	LUZIANIA	35270	14:45:00	10
VIRTUS	30/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	35466	05:30:00	FRANCISCO	LUZIANIA	35466	17:07:00	196
VIRTUS	30/08/21	HEBERSON	RGDS061	SUPERVISÃO	35878	08:45:00	MACOBRAZ	LUZIANIA	35878	08:10:00	412
VIRTUS	30/08/21	HEBERSON	RGDS061	VIGILANCIA	35890	09:43:00	LACEN	GOIÂNIA	35890	09:25:00	12
VIRTUS	30/08/21	HEBERSON	RGDS061	HCAMP	36102	14:15:00	HCAMP	LUZIANIA	36102	12:30:00	212
VIRTUS	31/08/21	FRANCISCO	RGDS061	DIRETORIA	36305	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	36305	16:55:00	203
VIRTUS	31/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	36314	08:33:00	HRF	FORMOSA	36314	07:30:00	9
VIRTUS	31/08/21	HEBERSON	RGDS061	HCAMP	36464	11:45:00	HCAMP	LUZIANIA	36464	10:46:00	150
VIRTUS	31/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	36614	13:44:00	CAIXA ELETRÔNICO	LUZIANIA	36614	13:30:00	150
VIRTUS	31/08/21	HEBERSON	RGDS061	DIRETORIA	36617	14:34:00	LACEN	LUZIANIA	36617	13:54:00	3
VIRTUS	01/09/21	ALEX	RGDS061	DIRETORIA	36633	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	36633	15:45:00	16
									36656	07:30:00	23
											4202

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data, 01/09/2021

Francisco Campos Amud
Márcio Deral
Hospital Regional de Luziânia
Contrato de Gestão Emergencial Nº047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Henriella Soares da Silva
Assistente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

DATA	MOTORISTA	PLACA	SERVIÇO	KM SAÍDA	H.SAÍDA	SERVIÇO	DESTINO	KM CHEGADA	H.CHEGADA
20/08/21	HEBERSON	KG05064	VIGILANCIA	32822	18:45	LACER	GOIANIA	33025	11:20
20/08/21	HEBERSON	KG05064	PARACATIA	330025	12:45	APARECIDA	GOIANIA	33042	12:08
20/08/21	HEBERSON	KG05064	PARACATIA	330042	12:45	SINTEZ	GOIANIA	33059	12:55
23/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33059	13:30	HEBERSON	GOIANIA	33268	16:58
23/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33268	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33280	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33280	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33300	12:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33300	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33330	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33330	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33360	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33360	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33390	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33390	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33420	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33420	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33450	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33450	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33480	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33480	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33510	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33510	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33540	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33540	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33570	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33570	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33600	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33600	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33630	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33630	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33660	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33660	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33690	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33690	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33720	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33720	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33750	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33750	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33780	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33780	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33810	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33810	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33840	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33840	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33870	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33870	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33900	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33900	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33930	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33930	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33960	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33960	07:00	HEBERSON	GOIANIA	33990	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	33990	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34020	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34020	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34050	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34050	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34080	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34080	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34110	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34110	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34140	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34140	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34170	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34170	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34200	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34200	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34230	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34230	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34260	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34260	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34290	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34290	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34320	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34320	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34350	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34350	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34380	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34380	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34410	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34410	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34440	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34440	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34470	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34470	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34500	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34500	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34530	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34530	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34560	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34560	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34590	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34590	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34620	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34620	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34650	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34650	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34680	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34680	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34710	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34710	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34740	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34740	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34770	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34770	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34800	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34800	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34830	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34830	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34860	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34860	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34890	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34890	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34920	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34920	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34950	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34950	07:00	HEBERSON	GOIANIA	34980	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	34980	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35010	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35010	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35040	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35040	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35070	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35070	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35100	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35100	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35130	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35130	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35160	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35160	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35190	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35190	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35220	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35220	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35250	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35250	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35280	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35280	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35310	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35310	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35340	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35340	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35370	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35370	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35400	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35400	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35430	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35430	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35460	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35460	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35490	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35490	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35520	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35520	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35550	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35550	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35580	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35580	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35610	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35610	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35640	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35640	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35670	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35670	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35700	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35700	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35730	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35730	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35760	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35760	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35790	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35790	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35820	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35820	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35850	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35850	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35880	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35880	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35910	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35910	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35940	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35940	07:00	HEBERSON	GOIANIA	35970	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	35970	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36000	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36000	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36030	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36030	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36060	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36060	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36090	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36090	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36120	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36120	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36150	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36150	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36180	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36180	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36210	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36210	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36240	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36240	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36270	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36270	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36300	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36300	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36330	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36330	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36360	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36360	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36390	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36390	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36420	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36420	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36450	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36450	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36480	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36480	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36510	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36510	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36540	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36540	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36570	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36570	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36600	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36600	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36630	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36630	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36660	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36660	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36690	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36690	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36720	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36720	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36750	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36750	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36780	07:00
24/08/21	HEBERSON	KG05064	HEBERSON	36780	07:00	HEBERSON	GOIANIA	36810	07:0

Página 1

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Francisco Campos André
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia

CONTROLE DE VIAGENS CARROS ADMINISTRATIVOS 2021

DATA	MOTORISTA	PLACA	SETOR	KM SAIDA	H. SAIDA	SERVICO	DESTINO	KM CHEGADA	H. CHEGADA
30/08/21	ROBERTSON	KG05062	VIGILANCIA	36.830	09:43	LAGEN	GOIANDIA	36.492	12:30
31/08/21	ROBERTSON	KG05064	H CAMP	36.102	14:45	H CAMP	LUZIANIA	36.492	16:55
31/08/21	FRANASCO	KG05064	PRATELODIA	36.405	03:00	FRANASCO	LUZIANIA	36.319	07:30
31/08/21	ROBERTSON	KG05064	PRATELODIA	36.334	08:33	H CAMP	FRANASCO	36.464	13:46
31/08/21	ROBERTSON	KG05064	H CAMP	36.464	12:45	H CAMP	LUZIANIA	36.464	13:39
31/08/21	ROBERTSON	KG05064	PRATELODIA	36.614	13:44	CLIXA ELETRONICA	LUZIANIA	36.614	13:54
31/08/21	ROBERTSON	KG05064	PRATELODIA	36.614	14:34	LOFELICA	LUZIANIA	36.614	13:45
01/09/21	ALAN	KG05061	PRATELODIA	36.633	07:00	FRANASCO	LUZIANIA	36.633	07:30

Atesto que os produtos/serviços
documentos foram entregues/rece-
bidos.

H
H
Picarda
Alfonso
Amorin

des Coats de Sours

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

Francisco Campos Amador

~~Director General~~

HOFFMANN, G. 1972. *Journal of Zoology* 171: 1-12.

Contrato de Gestão Emergencial Nº 017/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

MM LUZIANIA
RUA DO COMERCIO 156
CNPJ: 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021352
23/08/2021 12:33:37
TERMINAL: 76006053
DOC: 747083

AUT: 737747083

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Knc: 33771

	Litros	Valor
Abast.	42,90	270,26
Valor Total		270,26

CGR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 1.362,37

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

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	QTD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM	42,905 l x 6,299		270,26

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 270,26

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

VALOR A PAGAR 270,26

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Cartão de Crédito 270,26

Consulte pela chave de acesso em:

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

5221 08/4 5279 1700 0107 6500 1001 1076 5316 0473 8310

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 001.107.653 - Série: 001

Emissão: 23/08/2021 12:36:34 - Via Consu

Protocolo de Autorização:

152214335045750 23/08/2021 12:36:35

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 117,41

Trib aprox R\$ 36,34 Federal e 81,07 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76 Placa: RGD5D61

KM 33771 KM ant: 33274 Média km/l: 11,6 ant: 24,7 Motorista:

HEBERSON

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

01/09/2021

Francisco Campos Amud

Contrato de Gestão Emergencial N° 007/2021

SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA

ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemyllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

getnet[®]
GOODCARD
REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

25/08/2021 10:23:43
CARTÃO: *****5442
POS: 12136799 EST: 00000001663255
AUT: 738100359 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
Km 34119 Ltrs Valor
Abast: 30,86 190,76
Valor Total: 190,76
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 1171,61
cli: 040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

Atesto que os produtos/serviços constantes neste
documento foram entregues/realizados nesta data.
01/08/2021
Francisco Campos Amador
Carimbo Geral
Hospital Regional de Luziania
Contrato de Prestação de Serviços Emergencial N° 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	
30,868 LT	6,180	190,76
Qtde. Total de Itens		30,868
Valor Total R\$		190,76
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		190,76

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfevib/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0804 7805 8500 0160 6500 1000 1297 1717 1962 7191

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 129717 Série: 1 25/08/2021 10:25:02

Protocolo de Autorização: 152214340397147
Data de Autorização: 25/08/2021 10:25:02



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 82,89
R\$: 25,66 Federal e 57,23 Estadual

#CF: 803 E10378804,520 EF0378835,390 V30,868
Codigo: [030] IE/RG: []
PLACA: R6D5D61 ODOM: 34.119,0
Atendente: 4155-ANA PAULA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

ESTAB. ASSOCIADO FISCAL EM NÚMERO NESTE
COMPROVANTE Nº

POSTO NELORE
ROD BR 040 SN
CNPJ 37639036000120

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900023680
26/08/2021 10:05:31
TERMINAL: 76009835

AUT: 738300862

DOC: 300862

rede

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum

Km: 34484

	Litros	Valor
Abast.	33,51	227,83
Valor Total		227,83

COR0001

HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442

Saldo disponível: 943,78

ESTAB. ASSOCIADO FISCAL EM NÚMERO NESTE
COMPROVANTE Nº

e

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	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
1	GASOLINA C - COMUM	
33,510 L	6,799	227,83

Qtde. Total de Itens	33,510
Valor Total R\$	227,83
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD	227,83

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0837 6390 3600 0120 6500 1000 3060 8114 4823 5620

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 306081 Série:1 26/08/2021 10:11:19

Protocolo de Autorização: 152214343278636
Data de Autorização: 26/08/2021 10:11:23



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 98,99
R\$: 30,64 Federal e 68,35 Estadual

#CF:801 E10257271,550 EF0257305,060 V33,510
PLACA: R6D5D61 ODOM: 34.484,0
MOT: HEBERSON REQ:
Atendente: 69404-DIRCEU PEREIRA CARDOSO
ED VENANCIO SHOPPING BL B 60-40 BRASILIA-DF
PETROS - 2.21.07.09 - www.adaptive.com.br

Atesto que os produtos/serviços constantes neste
documento foram entregues/realizados nesta data.
01/09/2021
Francisco Campos Amado
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziania
Assinatura
Contrato de Gestão Emergencial Nº047/2021
OCS MED. INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

getnet[®]
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

26/08/2021 19:54:28
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 738414525 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 34916 Ltrs Valor
Abast: 39,61 246,00
Valor Total: 246,00
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 697,78
cli:040003078

HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

Atesto que os produtos/serviços constantes neste
documento foram entregues/realizados nesta data.
01/09/2021
Francisco Campos Amud
Cargo: Diretor Geral
Contrato de Prestação de Serviços nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	
39,614 LT	6,210	246,00
Dtde. Total de Itens		39,614
Valor Total R\$		246,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		246,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0804 7805 8500 0160 6500 1000 1300 0519 5363 1314

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 130005 Série:1 26/08/2021 19:55:56

Protocolo de Autorização: 152214345287599
Data de Autorização: 26/08/2021 19:55:56



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 106,89
R\$: 33,09 Federal e 73,80 Estadual

#CF: 604 E10434967,770 EF0435007,390 V39,614
Codigo:[030] IE/RG: []
PLACA: RGD5061 DDDM: 34,916,0
Atendente: 3729-GESSICA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

getnet
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP
ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160 16:00:45
27/08/2021
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 738567303 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 35362 Ltrs Valor
Abast: 43,43 269,71
Valor Total: 269,71
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 428,07
cli:040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data
01/09/2021
Francisco Campos Amud
Carimbo e Assinatura
Contrato de Gestão Engenharia de Luzian
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Heryllin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	
43,432 LT	6,210	269,71
Qtde. Total de Itens		43,432
Valor Total R\$		269,71
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		269,71

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfca/danfeNFCe>
5221 0804 7805 8500 0160 6500 1000 1301 3312 9830 7653

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 130133 Série:1 27/08/2021 16:01:56

Protocolo de Autorização: 152214347401865
Data de Autorização: 27/08/2021 16:01:56



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 117,19
R\$: 36,28 Federal e 80,91 Estadual

#CF: B04 E10435842,230 EF0435885,660 V43,432
Codigo:[030] IE/RG: []
PLACA: R6D5061 DDM: 35.362,0
Atendente: 3831-GABRIELA ROCHA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DO COMPROVANTE

EXCETO NAS OPES CONV ECF 0198

MM LUZIANIA
R DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE N INDICADO NESTE COMPROVANTE

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS CONV ECF 0198L

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900021994
30/08/2021 09:03:59
TERMINAL: 76008424
DOC: 851156

AUT: 738851156

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 35883

	Litros	Valor
Abast.	45,09	288,54
Valor Total		288,54

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
Saldo disponível: 139,53

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS CONV ECF 0198L

CNPJ 24.527.917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA LTDA

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

Protocolo de Autorização da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM	45,092 l x 6,399		288,54
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					288,54
Descontos					0,00
Acrescimos					0,00
VALOR A PAGAR					288,54
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Conto no Crédito					288,54

Consulte pela chave de acesso em:

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

5121 0824 5279 1700 0107 6500 1001 1115 5410 8128 4040

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC e nº 001.111.554 - Serie: 001
Emissão: 30/08/2021 09:05:26 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152214354051689 30/08/2021 09:05:27

Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 125,36

Imp. apror: R\$ 38,80 Federal e 86,56 Estadual

Fonte: IDPT/empresometro.com.br 115C76 Placa: RGD5D61
KM: 35883 KM ant: 33771 Media km/l: 46,8 ant: 11,6 Motorista: HEBERSON

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

01/09/2021

Francisco Campos Amad

Diretor Geral

Hospital Regional de Luziania

Contrato de Gestão Emergencial N° 047/2021
UNED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

AUTO POSTO LAURINDO LTDA
 CNPJ 05.072.984/0001-30 IE: 103517502
 AVENIDA ANAPOLIS, 965 - 20-E, 21, 22 - GOIANIA/GO

TICKET LOG
 K40 - LAURINDO
 AVENIDA ANAPOLIS, 965
 ESTAB:000000011580998 TERM:00000001
 Transacao Cartao Frota
 30/08/2021 12:05:32 NSU: 009729
 COMPRA
 Etanol
 Km: 36077

	Litros	Valor
Abast.	17,24	80,06
Valor Total		80,06

COR0001
 HOSPITAL DE LUZIANIA
 603574*****5442
 Saldo disponivel: 59,47
 Nsu Aut: 906389

VIA PORTADOR
 (CUPOM FISCAL: 158082)
 (NSU D-TEF : 009729)

Hemyllyn Soares da Silva
 Assistente Administrativo
 HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data
01/09/2021
Francisco Campos Amador
 Diretor Geral
 Hospital Regional de Luziania
 Contrato de Gestão Emergencial Nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA
 ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

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

Código	Descrição	Qtde	UN	V1 Unit	V1 Item
810101001	ETANOL HIDRATADO CO	17,24	LT	4,644	80,06
Qtde. total de itens					80,06
Valor total (R\$)					80,06
Valor a Pagar (R\$)					80,06
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
TEF - TICKETLOG					80,06
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52210805072984000130650160003368861003382382

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 000336886 Série 016 30/08/2021 12:00:38
 Protocolo de autorização: 152214354655442

Data de autorização: 30/08/2021 12:05:37



Tributos aproximados: Federal R\$ 12.51 (15.62%) / Estadual R\$ 20.02 (25.01%) / Municipal R\$ 0.00 (0.00%) - Fonte: IBPT - GO 115C76

Operador: None - AUTO POSTO LAURINDO LTDA Vendedor: 963 - LEANDRO
 DIVINO BATISTA
 Endereço:
 Motor.: HEBERSON
 Placa: RGD5D61
 KM: 36077
 nBico: 03 nBomba: 84 nTanque: 142 vEncIni: 7349985.479 vEncFin: 7350002.719

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.6.84

www.linx.com.br

RGD 5 D 61

MM LUZIANIA
R DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021994
20/08/2021 19:02:31
TERMINAL: 76008424
DOC: 432567
AUT: 737432567

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comun
Km: 33274

	Litros	Valor
Abast.	32,39	204,07
Valor Total		204,07

COR0002
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5459
Saldo disponível: 425,25

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

01/09/2021

Francisco Campos Amud

Contrato de Gestão Emergencial N 047/2021

SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

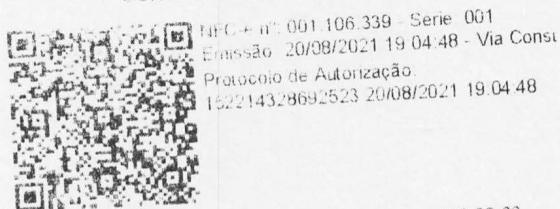
R DO COMERCIO (COMEND GERMANO RORIZ) 156 156
CENTRO, LUZIANIA, GO, IE-106739310

Documento de Autorização da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	100% GASOLINA COMUM 32,397 l x 6 299			204,07
QTD TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				204,07
Descontos				0,00
Acrescimos				0,00
VALOR A PAGAR				204,07
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				204,07

Consulte pela chave de acesso em
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5274 0824 5279 1700 0107 6500 1001 1063 3913 6212 3912

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 001.106.339 - Serie: 001
Emissão: 20/08/2021 19:04:48 - Via Consi
Protocolo de Autorização:
152214328692523 20/08/2021 19:04:48

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 88,66
Trib. aprox R\$ 27,44 Federal e 61,22 Estadual
Fonte: IBI-Tripresometro com.br 115C76 Placa: RGD5D61
KM: 33274 KM ant: 32475 Média km/l: 24,7 ant: 44,9 Motorista:
FRANCISCO CAMPOS

----- corte -----

getnet
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

20/08/2021 10:05:12
CARTÃO: *****5459
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 737296269 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km 322995 Ltrs Valor
Abast: 41,31 254,06
Valor Total: 254,06
COR0002

Gasolina Comum
Saldo disponível: 629,32
cli:040003079
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

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

01/09/2021

Francisco Campos Amun
Diretor Geral

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

Hemylin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

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

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
01	QTD. UN. VL. UNIT(R\$) GASOLINA C COMUM	
41,311 LT	6,150	254,06
Qtde. Total de Itens		41,311
Valor Total R\$		254,06
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		254,06

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0804 7805 8500 0160 8500 1000 1288 0411 8824 8384

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 128804 Série:1 20/08/2021 10:06:43

Protocolo de Autorização: 152214326769762
Data de Autorização: 20/08/2021 10:06:43



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 110,39
R\$: 34,17 Federal e 76,22 Estadual

NFC: B03 E10373617, 820 EF0373659, 130 V41, 311
Codigo: [030] IE/RG: []
PLACA: R6D5D61 ODDN: 32,295,0
Atendente: 800-POLIANA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

MM LUZIANIA
RUA DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021352
31/08/2021 15:28:40
TERMINAL: 76006053
DOC: 131424

AUT: 739131424

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 36626

Abast.
Valor Total

Litros
49,66

Valor
317,79
317,79

COR0002
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5459
Saldo disponível: 1.107,46

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	49,6621 x 6,399		317,79

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 317,79

Descontos 0,00

Acrescimos 0,00

VALOR A PAGAR 317,79

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Dinheiro 317,79

Consulte pela chave de acesso em:

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

5221 0824 5279 1700 0107 6500 1001 1123 5213 2433 6561

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 001 112 352 - Série: 001
Emissão: 31/08/2021 15:29:30 - Via Const
Protocolo de Autorização:
152214358383536 31/08/2021 15:29:32

Tributos Incidentes (Lei Federal 12 741/2012): R\$ 138,07

Tnb aprox R\$: 42,74 Federal e 95,33 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76. Placa: RGD5D61
KM: 36626 KM ant: 35883 Media km/l: 15,0 ant: 46,8 Motorista:
HEBERSON

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

01/09/2021

Francisco Campos Amad
Diretor Geral

Contrato de Gestão Emergencial Nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemylin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



1. DADOS DO CONTRATANTE

1.1 CNPJ: 19.324.171/0004-47

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

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

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ITAPEVA, 202 - CONJ 35

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: SAO PAULO - SP

CEP: 01332-000

2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS

3.1 GESTÃO DE ABASTECIMENTO - FLEET AVANÇADO

3.1.1 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.2 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.3 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

3.1.4 CARTÕES PERSONALIZADOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.5 CRÉDITOS OCIOSOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.6 PERCENTUAL

VALOR DE 2,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.7 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



VALOR DE R\$ 0,00

3.1.8 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.9 R\$/MÊS

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.10 R\$/VEÍCULO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

3.1.11 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.12 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.13 INATIVIDADE DE USUÁRIO

VALOR DE R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 10

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: CARINE PERES MIRANDA

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: VENDA REMOTA;FIDELIZAÇÃO

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

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

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



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

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602

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

CAMPO BOM, 27 de Maio de 2020

DocuSigned by:

André Silva Sader

7A853A95742346F...

CONTRATANTE

DocuSigned by:

Diego Gonçalves

7BE83B1882794E0...

DocuSigned by:

[Signature]

D4E07D2BD4BC438...

ADMINISTRADORA**TESTEMUNHAS:**

DocuSigned by:

Maurice O. Hordup

26366C0FF2D24C9...

DocuSigned by:

Leonardo Vinicius Balena

E5CDE8481EE04C3...

1) _____

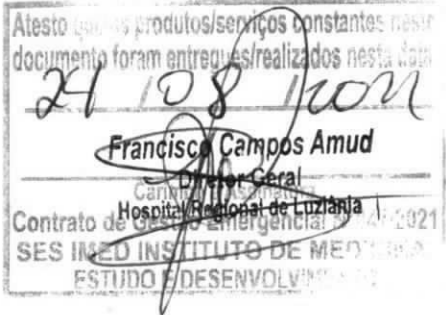
Nome:

CPF:

2) _____

Nome:

CPF:

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00047539			
	Data e Hora de Emissão 24/08/2021 14:47:02			
Código de Verificação UJPY-LRMD				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0005-28 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA SAO PAULO S/N, QUADRA 16 - LOTE 14 - SALA3 - BELA VISTA - CEP: 72803-110 Município: Luziânia UF: GO E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - EDITAL - PROCONTR_LUZIÂNIA. PUBLICADO EM 24/08/2021 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO: 13/09/2021 - VALOR A PAGAR: R\$ 230,00. - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 047/2021 - IMED/SES -				
				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00 VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 230,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				



HÉLIO BATISTA DE OLIVEIRA com o CPF: 013.246.161-72 torna público que requereu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente e urbanismo de Pirenópolis, a renovação da Licença ambiental de Instalação para parcelamento de solo. Situada na Fazenda Santa Rita, Pirenópolis Goiás. O Empreendimento não se enquadra na resolução CONAMA 001/86, que dispõe sobre o impacto Ambiental.

Protocolo 250215

A PRIME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, com inscrição no CNPJ 17.475.981/0001-26, torna público que requereu à AGENCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE o tipo de LICENÇA AMBIENTAL FÁCIL - LAF, para (atividade Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos) no local AV. GUARAPARI Nº 181 QUADRA29 LOTE 06 SALA 02 CEP 74.343-020 BAIRRO JD. ATLANTICO MUNICÍPIO DE GOIANIA, UF-GO.

Protocolo 250220

POSTO PELICANO 8 LTDA, torna público que requereu da AGENCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE - AMMA, as seguintes licenças: Renovação da Licença de Operação e Licença de Instalação/Desinstalação para a atividade de posto de Combustível. AV INDEPENDENCIA, nº 2908, SET LESTE VILA NOVA.

Protocolo 250242

COSTA BRAVA PROJETOS E CONSTRUÇÕES LTDA, CNPJ Nº 37.843.570/0004-04, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente SEMMA Aparecida de Goiânia/GO, a Licença de Instalação e Licença de Operação, para a atividade de PREPARAÇÃO DE MASSA DE CONCRETO E ARGAMASSA PARA CONSTRUÇÃO, sito na R. Paracaná, S/N, Quadra 01 Lote 01 E, Jardim Eldorado, município de Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.993-150.

Protocolo 250263

A RAZ INTELIGÊNCIA AMBIENTAL E GEORREFERENCIAMENTO EIRELI, torna público que **RONNY ALVES DE OLIVEIRA**, CPF: 871.393.591-72, requereu à **Secretaria de Agricultura, Meio Ambiente e Recursos Hídricos - SAMARH de Piracanjuba - GO a Dispensa de Licença - Piscicultura Geral, situado na Fazenda Monjolinho e Mandassaia, Ld Chácara Santa Helena, inscrita na matrícula nº 20.513, no município de Piracanjuba - GO.**

Protocolo 250268

AUTO POSTO VALPARAISO LTDA, CNPJ 01.143.072/0001-50, torna público que recebeu da Secretaria Municipal De Meio Ambiente e Agricultura de Valparaíso de Goiás da Licença de Funcionamento Renovada Nº 008/2021 para comércio varejista de combustíveis para veículos automotores, sito à LOC TREVO 2 ETAPA VALPARAISO I, S/Nº, Valparaíso, Município de Valparaíso De Goiás - GO

Protocolo 250269

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - Hospital Dr. Geraldo Landó em São Luis de Montes Belos - convida as empresas interessadas em participar dos Processos de Contratação abaixo relacionados: RFP 003/2021 - Contratação para Prestação de Serviços de Auditoria Independente para o ano de 2021; Para informações e condições de participação favor acessar o site: <https://hospital-drgeraldolando.org.br/edital-de-aquisicao-e-contratacao-2021/>

Protocolo 250274

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCAMP - Hospital Regional de Luziânia - convida as empresas interessadas em participar dos Processos de Contratação abaixo relacionados: RFP 003/2021 - Contratação para Prestação de Serviços de Auditoria Independente para o ano de 2021; Para informações e condições de participação favor acessar o site: <https://hospital-luziania.org.br/edital-de-aquisicao-e-contratacao-2021/>

Protocolo 250276

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - Hospital Municipal de Formosa Dr. César Saad Fayad - convida as empresas interessadas em participar dos Processos de Contratação abaixo relacionados: RFP 008/2021 - Contratação para Prestação de Serviços de Auditoria Independente para o ano de 2021; Para informações e condições de participação favor acessar o site: <https://hospital-drgeraldolando.org.br/edital-de-aquisicao-e-contratacao-2021/>

Protocolo 250280

RENOVAÇÃO DE LICENÇA

AEOPREST COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA, CNPJ 02.532.141/0005-04, torna público que requereu à SEMMARH - SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE E DE RECURSOS HIDRICOS do município de Caldas Novas - GO, a renovação da LICENÇA OPERACIONAL, para a atividade de Posto de combustível para aviação, local Rua 19 S/N - Jardim Paraíso, Caldas Novas - Go, CEP: 75.690-000.

Protocolo 250304

TJK EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA

CNPJ: 43.009.461/0001-38

CONVOCAÇÃO

Os herdeiros de José Dilermando Meireles e Solange de Camargo Costa Meireles, por intermédio da TJK EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA, cnpj: 43.009.461/0001-38, convocam àqueles que tenham adquirido lotes do loteamento denominado Mansões Centro-Oeste, localizado em Águas Lindas/GO, e que eventualmente não tenham formalizado a aquisição junto ao cartório de registro de imóveis competente, a apresentarem a documentação abaixo, a fim de perfectibilizar a transmissão da propriedade: (i) carteira de identidade; (ii) CPF; (iii) documento comprobatório da aquisição dos alegados direitos sobre o imóvel (contrato de compra e venda, cessão de direitos, dentre outros); (iv) comprovação da cadeia transmissória, se for o caso; (v) comprovante de ocupação (contas de água ou energia); (vi) certidão negativa de débito do IPTU/TLP. Os documentos deverão ser apresentados, no prazo de 30 dias contados dessa publicação, no endereço, Quadra 11 lote 2 Mansões Olinda- Águas lindas de Goiás, horário de funcionamento de 8:00 às 17:00, de segunda-feira à sexta-feira, telefone: 61-98454-2921; email: thiago.recoo30@gmail.com

Protocolo 250316

REALMIX CONCRETO EIRELI EM RECUPERACAO JUDICIAL 05.533.482/0002-40 torna publico que requereu a Agencia Municipal do Meio Ambiente de Senador Canedo - Go, a Licença Ambiental de Operação - LAO, para Prestação de Serviço em Concretagem, AL Bela Vista qd 7 Lt 50/51 Estancia Vargem Bonita Senador Canedo-Go. CEP 75.250-005

Protocolo 250323

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, - Hospital Estadual de Urgências de Trindade - Walda Ferreira dos Santos - HUTRIN - convida as empresas interessadas em participar dos Processos de Contratação abaixo relacionados: • RFP 047/2021 - Contratação para Prestação de Serviços - de Auditoria Independente para o ano de 2021; Para informações e condições de participação favor acessar o site: <http://hospital-hutrin.org.br/acesso-a-informacao/edital-de-aquisicao-e-contratacao/edital-de-aquisicao-e-contratacao-processos-seletivos-2021/>

Protocolo 250333

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00006.310445 57947.790002 4 87420000023000			
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 13/09/2021
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445 / 79477-9
Data do documento 24/08/2021	Núm. do documento 47539	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 24/08/2021	Nosso Número 157 / 00000063 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 230,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 47539					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0005-28 RUA SAO PAULO, S/N QUADRA15 LOTE 14 SALA 3, 72803110 - SANTA LUZIA - LUZIANIA - GO Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00006.310445 57947.790002 4 87420000023000			
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 13/09/2021
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445 / 79477-9
Data do documento 24/08/2021	Núm. do documento 47539	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 24/08/2021	Nosso Número 157 / 00000063 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 230,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 47539					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, CNPJ/CPF: 19.324.171/0005-28 RUA SAO PAULO, S/N QUADRA15 LOTE 14 SALA 3, 72803110 - SANTA LUZIA - LUZIANIA - GO Beneficiário final CNPJ/CPF:					


Ficha de Compensação
 Autenticação mecânica



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 01:52:21 do dia 28/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/09/2021.

Código de controle da certidão: **555B.62DA.2CCC.CD8D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 21040090752-40

Data e hora da emissão 12/04/2021 17:58:44

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 12361716/2021

Expedição: 12/04/2021, às 17:59:40

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0799886 - 2021

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 02/08/2021

Validade: 31/10/2021

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

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

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

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

Certidão emitida às 09:33:48 horas do dia 26/08/2021 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: E3AF02F9

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32

Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

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

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

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

Validade: 18/08/2021 a 16/09/2021

Certificação Número: 2021081801434632519410

Informação obtida em 26/08/2021 09:34:27

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00006.310445 57947.790002 4 87420000023000
-----------------------------	--------------	---

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 13/09/2021
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445 / 79477-9
Data do documento 24/08/2021	Núm. do documento 47539	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 24/08/2021	Nosso Número 157 / 00000063 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 230,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 47539					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA SAO PAULO, S/N QUADRA15 LOTE 14 SALA 3, 72803110 - SANTA LUZIA - LUZIANIA - GO Beneficiário final					CNPJ/CPF: 19.324.171/0005-28

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00006.310445 57947.790002 4 87420000023000
-----------------------------	--------------	---

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 13/09/2021
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445 / 79477-9
Data do documento 24/08/2021	Núm. do documento 47539	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 24/08/2021	Nosso Número 157 / 00000063 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 230,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 47539					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, RUA SAO PAULO, S/N QUADRA15 LOTE 14 SALA 3, 72803110 - SANTA LUZIA - LUZIANIA - GO Beneficiário final					CNPJ/CPF: 19.324.171/0005-28


Ficha de Compensação
 Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/09/2021	
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 01/09/21	No. Do documento 00578418	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/09/21	Nosso Número 176/00578418-0	
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 57841.802937 83150.390009 1 87400000153300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/09/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 01/09/21	No. Do documento 00578418	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/09/21	Nosso Número 176/00578418-0	
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



IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

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



 Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	09/09/2021	R\$ 230,00	R\$ 230,00
34191.57007.00006.310445.57947.790002.4.87420000023000			
Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original	
341 - ITAU UNIBANCO S A	05.702.124/0001-32	F LOPES PUBLICIDADE LTDA	
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original	
F LOPES PUBLICIDADE LTDA	19.324.171/0005-28	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA,	
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento	
19.324.171/0005-28	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	13/09/2021	
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos	
230,00	0,00	0,00	
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:	
0,00	0,00	09/09/2021 11:23:45	
Autenticação			
IBEB440EEB3863B4CCC8162			

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)



HÉLIO BATISTA DE OLIVEIRA com o CPF: 013.246.161-72 torna público que requereu da Secretaria Municipal do Meio Ambiente e urbanismo de Pirenópolis, a renovação da Licença ambiental de Instalação para parcelamento de solo. Situada na Fazenda Santa Rita, Pirenópolis Goiás. O Empreendimento não se enquadra na resolução CONAMA 001/86, que dispõe sobre o impacto Ambiental.

Protocolo 250215

A PRIME PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, com inscrição no CNPJ 17.475.981/0001-26, torna público que requereu à AGENCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE o tipo de LICENÇA AMBIENTAL FÁCIL - LAF, para (atividade Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos) no local AV. GUARAPARI Nº 181 QUADRA29 LOTE 06 SALA 02 CEP 74.343-020 BAIRRO JD. ATLANTICO MUNICÍPIO DE GOIANIA, UF-GO.

Protocolo 250220

POSTO PELICANO 8 LTDA, torna público que requereu da AGENCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE - AMMA, as seguintes licenças: Renovação da Licença de Operação e Licença de Instalação/Desinstalação para a atividade de posto de Combustível. AV INDEPENDENCIA, nº 2908, SET LESTE VILA NOVA.

Protocolo 250242

COSTA BRAVA PROJETOS E CONSTRUÇÕES LTDA, CNPJ Nº 37.843.570/0004-04, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente SEMMA Aparecida de Goiânia/GO, a Licença de Instalação e Licença de Operação, para a atividade de PREPARAÇÃO DE MASSA DE CONCRETO E ARGAMASSA PARA CONSTRUÇÃO, sito na R. Paracaná, S/N, Quadra 01 Lote 01 E, Jardim Eldorado, município de Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.993-150.

Protocolo 250263

A RAZ INTELIGÊNCIA AMBIENTAL E GEORREFERENCIAMENTO EIRELI, torna público que **RONNY ALVES DE OLIVEIRA**, CPF: 871.393.591-72, **requereu à Secretaria de Agricultura, Meio Ambiente e Recursos Hídricos - SAMARH de Piracanjuba - GO a Dispensa de Licença - Piscicultura Geral, situado na Fazenda Monjolinho e Mandassaia, Ld Chácara Santa Helena, inscrita na matrícula nº 20.513, no município de Piracanjuba - GO.**

Protocolo 250268

AUTO POSTO VALPARAISO LTDA, CNPJ 01.143.072/0001-50, torna público que recebeu da Secretaria Municipal De Meio Ambiente e Agricultura de Valparaíso de Goiás da Licença de Funcionamento Renovada Nº 008/2021 para comércio varejista de combustíveis para veículos automotores, sito à LOC TREVO 2 ETAPA VALPARAISO I, S/Nº, Valparaíso, Município de Valparaíso De Goiás - GO

Protocolo 250269

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - Hospital Dr. Geraldo Landó em São Luis de Montes Belos - convida as empresas interessadas em participar dos Processos de Contratação abaixo relacionados: RFP 003/2021 - Contratação para Prestação de Serviços de Auditoria Independente para o ano de 2021; Para informações e condições de participação favor acessar o site: <https://hospital-drgeraldolando.org.br/edital-de-aquisicao-e-contratacao-2021/>

Protocolo 250274

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCAMP - Hospital Regional de Luziânia - convida as empresas interessadas em participar dos Processos de Contratação abaixo relacionados: RFP 003/2021 - Contratação para Prestação de Serviços de Auditoria Independente para o ano de 2021; Para informações e condições de participação favor acessar o site: <https://hospital-luziania.org.br/edital-de-aquisicao-e-contratacao-2021/>

Protocolo 250276

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - Hospital Municipal de Formosa Dr. César Saad Fayad - convida as empresas interessadas em participar dos Processos de Contratação abaixo relacionados: RFP 008/2021 - Contratação para Prestação de Serviços de Auditoria Independente para o ano de 2021; Para informações e condições de participação favor acessar o site: <https://hospital-drgeraldolando.org.br/edital-de-aquisicao-e-contratacao-2021/>

Protocolo 250280

RENOVAÇÃO DE LICENÇA

AEOPREST COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO LTDA, CNPJ 02.532.141/0005-04, torna público que requereu à SEMMARH - SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE E DE RECURSOS HIDRICOS do município de Caldas Novas - GO, a renovação da LICENÇA OPERACIONAL, para a atividade de Posto de combustível para aviação, local Rua 19 S/N - Jardim Paraíso, Caldas Novas - Go, CEP: 75.690-000.

Protocolo 250304

TJK EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA

CNPJ: 43.009.461/0001-38

CONVOCAÇÃO

Os herdeiros de José Dilermando Meireles e Solange de Camargo Costa Meireles, por intermédio da TJK EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA, cnpj: 43.009.461/0001-38, convocam àqueles que tenham adquirido lotes do loteamento denominado Mansões Centro-Oeste, localizado em Águas Lindas/GO, e que eventualmente não tenham formalizado a aquisição junto ao cartório de registro de imóveis competente, a apresentarem a documentação abaixo, a fim de perfectibilizar a transmissão da propriedade: (i) carteira de identidade; (ii) CPF; (iii) documento comprobatório da aquisição dos alegados direitos sobre o imóvel (contrato de compra e venda, cessão de direitos, dentre outros); (iv) comprovação da cadeia transmissória, se for o caso; (v) comprovante de ocupação (contas de água ou energia); (vi) certidão negativa de débito do IPTU/TLP. Os documentos deverão ser apresentados, no prazo de 30 dias contados dessa publicação, no endereço, Quadra 11 lote 2 Mansões Olinda- Águas lindas de Goiás, horário de funcionamento de 8:00 às 17:00, de segunda-feira à sexta-feira, telefone: 61-98454-2921; email: thiago.recoo30@gmail.com

Protocolo 250316

REALMIX CONCRETO EIRELI EM RECUPERACAO JUDICIAL 05.533.482/0002-40 torna publico que requereu a Agencia Municipal do Meio Ambiente de Senador Canedo - Go, a Licença Ambiental de Operação - LAO, para Prestação de Serviço em Concretagem, AL Bela Vista qd 7 Lt 50/51 Estancia Vargem Bonita Senador Canedo-Go. CEP 75.250-005

Protocolo 250323

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, - Hospital Estadual de Urgências de Trindade - Walda Ferreira dos Santos - HUTRIN - convida as empresas interessadas em participar dos Processos de Contratação abaixo relacionados: • RFP 047/2021 - Contratação para Prestação de Serviços - de Auditoria Independente para o ano de 2021; Para informações e condições de participação favor acessar o site: <http://hospital-hutrin.org.br/acesso-a-informacao/edital-de-aquisicao-e-contratacao/edital-de-aquisicao-e-contratacao-processos-seletivos-2021/>

Protocolo 250333



Enel Distribuição S.A.
Rua 2 de Julho, 500 - Jardim Guiné | CEP 74.205-140 | Goiânia-GO
CNPJ 01.543.032/0001-04 | 16 100.543.421
www.enel.com.br
NOTA FISCAL DE FATURAMENTO 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 3 Subgrupo 01 Classe COMERCIAL OU SERVIÇOS E OUTRAS

Subclasse
COMERCIAL (NORMA)

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	48,00	0,138160	R\$*****6,03
USO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA - MUNICIPAL			R\$*****5,72
MULTA - 06/2021			R\$*****0,81

Dados da Conta

VENCIMENTO 10/09/2021 TOTAL A PAGAR (R\$) R\$*****91,51

CONTA REFERENTE A AGO/2021

Dados de Medição

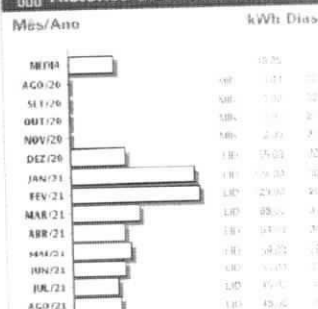
Nº do medidor 11005565-4
Leitura anterior 03661
Leitura atual 03709
Proxima leitura 08/09/2021
Fator multiplicador 1
Consumo do mês (kWh) 48
Número de dias 28 DIAS

Reservado ao Fisco

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
09/08/2021	28291751	4	44,87	25%	11,01

DB51.90CD-152D.068D.F00A.D066.F010.6495

Histórico de Faturamento



Tipos de abastecimento: A = Abastecimento por Rede Local; D = Distribuição; E = Energia; F = Fator de Correção; G = Geração Própria; H = Hidroelétrica; I = Injeção; J = Jato; K = Keroseno; L = Lixo; M = Misto; N = Nucleo; O = Óleo; P = Petróleo; Q = Queimado; R = Resíduo; S = Sólido; T = Têxtil; U = Uva; V = Vinho; W = Água; X = Xisto; Y = Yodo; Z = Zinco.

TOTAL A PAGAR R\$*****91,51

TRIBUTOS			
IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
PIS/PASEP	0,5735%	31,85	0,18
ICMS	25%	44,87	11,01
CORFINS	2,661%	31,85	0,85

Mensagens

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA AJUSTAGEM DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - R/2021: FURTO = R\$ 15,9357; INCENDIO - USO GASTEM = R\$ 11,18; FURTO - USO TRANSMISSÃO = 2,0100; ENCL. SETORIAL = 1,9000;
FORM DE DETERMINAÇÃO DA ADICIONAL BANDEIRA (TARIFA) EM VIGOR DESDE 10/07/21 E A VERMELHA (TARIFA) ONDE A ENERGIA É MAIS CARA, PARA MINIMIZAR O IMPACTO NO VALOR DA CONTA, FIZEM ATENÇÃO AO CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM 06/2021.

Notificação/Reaviso de Contas Vencidas

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

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

23/08/2021

Francisco Jampos Amud
Contrato de Gestão nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO



Nº da Conta	Data de Emissão	Conta Referente a
107288486	09/08/2021	AGO/2021
Nº da Instalação	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
10014709641	10/09/2021	R\$*****91,51
Nome do Cliente SELTHON FERNANDO ROCHA MARQUES		
Mensagem		
Autenticação Mecânica		



836300000004 915100090710 215494082104 003288218971

UNIDADE CONSUMIDORA	VENCIMENTO
10014709641	10/09/2021

enel

Para uso do entregador

☐ MUDOU SE ☐ FALTEI ☐ NÃO PROCUREI ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO
☐ NÃO SABE ☐ AUSENTE ☐ DESCONHEÇO ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

DATA ____/____/____

ASSINATURA E Nº DO ENTREGADOR

Conheça nossos canais de atendimento

Atendimento Comercial
24 horas 0800 062 0196

Atendimento para Deficientes Auditivos
24 horas 0800 25 21 867

Ouviedora 0800 062 1500
atendimento em 115 idiomas (das 8h às 18h)

Agência Virtual
www.enel.com.br

Aplicativo Enel Goiás

Para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A qualquer hora e em qualquer lugar.

Exclusivo para deficientes auditivos para informar eventos que necessitem de atendimento emergencial ou tirar dúvidas, fazer reclamações e solicitar serviços.

Para acessar o Ouvidoria e reclamar que você tenha presenciado alguma má prática do Atendimento a nós informe o número de protocolo.

Para ter acesso a vários serviços, como 2º via de conta, religação de energia, informar falta de energia e muito mais.

Além da agência virtual, você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Basta agora (no Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance.

Atendente Virtual Elena
(21) 99601-9608

AGH | 0800 121 0167
Agência Virtual de Regulagem

ENEL | 107
Agência Virtual de Energia e Saneamento

Siga as nossas redes sociais

f @anaclientesbr i @anaclientesbr

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

Adicione aos seus contatos a Atendente Virtual Elena e envie a 1ª mensagem via WhatsApp para consultar débitos, solicitar 2º via de conta e comunicar falta de energia.

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



Informações ao cliente

- As informações gerais de consumo, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e outras informações de interesse dos consumidores, são e nos demais canais de atendimento.
- A Enel, ao enviar a conta, presta o serviço de entrega e o responsável pelo funcionamento da energia é o cliente.
- A Enel não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do fornecimento de energia elétrica.
- A Enel não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do fornecimento de energia elétrica.
- A Enel não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do fornecimento de energia elétrica.

- Conto próprio pode ser vencido até 10 dias antes da data de vencimento da conta.
- Informações sobre a contabilidade para clientes do serviço de Iluminação Pública de sua municipalidade.
- Informações sobre a contabilidade para clientes do serviço de Iluminação Pública de sua municipalidade.
- Informações sobre a contabilidade para clientes do serviço de Iluminação Pública de sua municipalidade.

enel

Enel Distribuição S.A.
Rua Zé do Azeite, 505 - Jd. América - Goiânia - GO
CNPJ 01.543.002/0001-04 | IE 100.545.420
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: 579600 N° medidor: 11006565-4

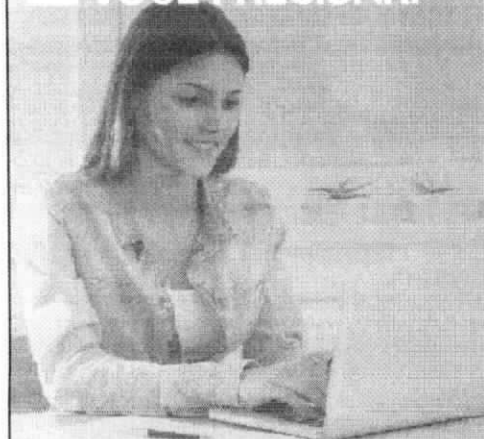
Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
09/08/2021	AGO/2021	10/09/2021

Informações Importantes

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados neste dia: 10/09/2021

Francisco Campos Amaro
Diretor Geral
Comissão de Luziania
Contrato de Serviço Emergencial Nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

OS PRINCIPAIS SERVIÇOS ONDE E QUANDO VOCÊ PRECISAR.



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

- 2º 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 2º via de conta, consultar débitos e comunicar falta de energia. Em breve, mais serviços.

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	09/09/2021	R\$ 91,51	R\$ 91,51
836300000004.915100090710.215494082104.003288218971			

Empresa	Valor	Codigo de Barras
CELG GOIAS	R\$ 91,51	836300000000-4 91510009071-0 21549408210-4 00328821897-1

Data / hora da transação:	Autenticação
09/09/2021 10:58:29	IBE607E2CC2362D43079A7F

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 20/09/2021	
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 10/09/21	No. Do documento 00582423	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/09/21	Nosso Número 176/00582423-4	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.553,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76007 58242.342937 83150.390009 8 87490000255300

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 20/09/2021	
Beneficiário TICKET SOLUCOES HDFGT SA CNPJ 03.506.307/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2938/31503-9	
Data do documento 10/09/21	No. Do documento 00582423	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/09/21	Nosso Número 176/00582423-4	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.553,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. EFETUAR O PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DESTE BLOQUETO E NA REDE BANCARIA NÃO aceitar cheques nem apA³s o vencimento. corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF - 19324171000102 Endereço: R ITAPEVA 202 CONJ 34 01332-000 BELA VISTA SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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	13/09/2021	R\$ 2.553,00	R\$ 2.553,00
34191.76007.58242.342937.83150.390009.8.87490000255300			

Instituição Financeira Favorecida	CPF/CNPJ Beneficiário Original	Razão Social Beneficiário Original
341 - ITAU UNIBANCO S A	03.506.307/0001-57	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Nome Fantasia Beneficiário Original	CPF/CNPJ Pagador Original	Nome Pagador Original
TICKET SOLUCOES HDFGT SA	19.324.171/0001-02	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
CPF/CNPJ Pagador Efetivo	Razão Social Pagador Efetivo	Data de Vencimento
19.324.171/0005-28	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E	20/09/2021
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos
2.553,00	2.553,00	0,00
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:
0,00	2.553,00	13/09/2021 11:30:31
Autenticação		
IBEDB6569A9C42A4B479B2F		

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)



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 19:57:33 do dia 11/05/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/11/2021.

Código de controle da certidão: **F47E.ED98.CC7D.9517**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 15559160/2021

Expedição: 13/05/2021, às 15:08:53

Validade: 08/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o 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.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Certidão de Situação Fiscal nº **0017445254**

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 **19** dias do mês de **AGOSTO** 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 17/10/2021.

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

Autenticação: **0027358215**

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: 19/08/2021 09h38min

Número	Validade
7577	17/11/2021

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

CWF6VMMLWJ10RKF1

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), 19 de Agosto de 2021

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57

Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

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

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

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

Validade: 16/08/2021 a 14/09/2021

Certificação Número: 2021081609190055426394

Informação obtida em 19/08/2021 09:41:28

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 Estadual de Luziânia



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CONTROLE DE ABASTECIMENTO – HRL

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VIRTUS	ALEX	RGD5D61	GASOLINA COMUM	43,61	R\$ 279,07	02/09/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIRTUS	ALEX	RGD5D61	GASOLINA COMUM	32,56	R\$ 204,82	03/09/21	3.D. AUTO POSTO LDA
VIRTUS	ALEX	RGD5D61	GASOLINA COMUM	32,02	R\$ 208,11	08/09/21	MM COMBUSTIVEIS LUZIÂNIA
VIRTUS	ALEX	RGD5D61	GASOLINA COMUM	42,15	R\$ 265,15	08/09/21	3.D. AUTO POSTO LDA
VIRTUS	ALEX	RGD5D61	GASOLINA COMUM	40,85	R\$ 256,99	09/09/21	3.D. AUTO POSTO LDA
TOTAL CONSUMO				191,19	R\$ 1.214,14		

VIATURA	MOTORISTA	PLACA	COMBUST.	LTS	R\$	DATA	POSTO
VIRTUS	ALEX	RGD5D61	GASOLINA COMUM	34,86	R\$ 219,31	01/09/21	3.D. AUTO POSTO LDA
TOTAL CONSUMO				34,86	R\$ 219,31		

TOTAL GERAL DE CONSUMO	R\$ 1.433,45	
TOTAL CONSUMO KM	3047	
CONSUMO POR LITROS	226,05	
	GASTOS	
CARTÃO IMED 01	6035.7404.1329.5442	R\$ 1.214,14
CARTÃO IMED 02	6035.7404.1329.5459	R\$ 219,31

Hemylm Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIÂNIA



Hospital Estadual 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	01/09/21	ALEX	RGD5D61	DIRETORIA	36656	08:24:00	BANCO	LUZIANIA	36657	08:33:00	1
VIRTUS	01/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	36657	08:59:00	HR	LUZIANIA	36666	09:06:00	9
VIRTUS	01/09/21	ALEX	RGD5D61	SUPERVISÃO	36666	09:31:00	ELETRONAVIA	LUZIANIA	36667	09:36:00	1
VIRTUS	01/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	36667	09:51:00	HR	LUZIANIA	36668	09:56:00	1
VIRTUS	01/09/21	ALEX	RGD5D61	VIGILANCIA	36668	10:07:00	LACEN	GOIANIA	36871	13:00:00	203
VIRTUS	01/09/21	ALEX	RGD5D61	FARMACIA	36871	14:01:00	CA DISTRIBUIDORA	APARECIDA	36883	14:16:00	12
VIRTUS	01/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	36883	14:49:00	HR	LUZIANIA	37082	17:34:00	199
VIRTUS	02/09/21	FRANCISCO	RGD5D61	FRANCISCO	37082	07:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	37090	07:30:00	8
VIRTUS	02/09/21	ALEX	RGD5D61	FATURAMENTO	37090	08:08:00	REGIONAL SAÚDE	LUZIANIA	37095	09:19:00	429
VIRTUS	02/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	37095	08:29:00	HR	LUZIANIA	37100	09:40:00	10
VIRTUS	02/09/21	ALEX	RGD5D61	FRANCISCO	37100	10:48:00	FRANCISCO	LUZIANIA	37103	11:07:00	3
VIRTUS	02/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	37103	11:15:00	HR	LUZIANIA	37107	11:30:00	604
VIRTUS	02/09/21	ALEX	RGD5D61	DIRETORIA	37107	12:35:00	PREFEITURA	LUZIANIA	37112	12:43:00	5
VIRTUS	02/09/21	ALEX	RGD5D61	FARMACIA	37112	13:00:00	HRF	FORMOSA	37264	14:48:00	152
VIRTUS	02/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	37264	14:53:00	HR	LUZIANIA	37422	17:25:00	168
VIRTUS	03/09/21	FRANCISCO	RGD5D61	FRANCISCO	37422	08:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	37439	08:30:00	17
VIRTUS	03/09/21	ALEX	RGD5D61	VIGILANCIA	37439	08:37:00	REGIONAL SAÚDE	LUZIANIA	37443	08:50:00	4
VIRTUS	03/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	37443	08:58:00	HR	LUZIANIA	37448	09:08:00	5
VIRTUS	03/09/21	ALEX	RGD5D61	VIGILANCIA	37448	09:45:00	LACEN	GOIANIA	37650	12:39:00	202
VIRTUS	03/09/21	ALEX	RGD5D61	ENGENHARIA	37650	13:35:00	VANGUARDIA	GOIANIA	37659	14:15:00	9
VIRTUS	03/09/21	ALEX	RGD5D61	ENGENHARIA	37659	14:21:00	HOSP DAN	GOIANIA	37661	15:04:00	2
VIRTUS	03/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	37661	15:15:00	HR	LUZIANIA	37858	17:55:00	197
VIRTUS	06/09/21	FRANCISCO	RGD5D61	FRANCISCO	37858	07:30:00	FRANCISCO	LUZIANIA	37969	08:00:00	111
VIRTUS	06/09/21	ALEX	RGD5D61	ALMOXARIFADO	37969	09:36:00	FARMACIA DROGA VAM	LUZIANIA	37973	09:45:00	4
VIRTUS	06/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	37973	09:58:00	HR	LUZIANIA	37978	10:09:00	5
VIRTUS	06/09/21	ALEX	RGD5D61	ALMOXARIFADO	37978	11:22:00	ATACADAO DIA A DIA	LUZIANIA	37979	11:24:00	1
VIRTUS	06/09/21	ALEX	RGD5D61	ALMOXARIFADO	37978	11:45:00	MERCADO SAO JOSE	LUZIANIA	37979	11:48:00	1
VIRTUS	06/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	37979	12:07:00	HR	LUZIANIA	37981	12:09:00	2
VIRTUS	06/09/21	ALEX	RGD5D61	ALMOXARIFADO	37981	13:38:00	ATACADAO DIA A DIA	LUZIANIA	37982	13:40:00	1
VIRTUS	06/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	37982	14:08:00	HR	LUZIANIA	37982	14:11:00	0
VIRTUS	06/09/21	FRANCISCO	RGD5D61	FRANCISCO	37982	14:30:00	FRANCISCO	LUZIANIA	37987	14:40:00	5
VIRTUS	08/09/21	ALEX	RGD5D61	VIGILANCIA	37987	08:00:00	FRANCISCO	LUZIANIA	38046	08:30:00	59
VIRTUS	08/09/21	ALEX	RGD5D61	ENGENHARIA	38246	09:21:00	LACEN	GOIANIA	38249	12:15:00	3
VIRTUS	08/09/21	ALEX	RGD5D61	ENGENHARIA	38249	12:36:00	VANGUARDIA	GOIANIA	38256	12:59:00	7
VIRTUS	08/09/21	ALEX	RGD5D61	ENGENHARIA	38256	13:09:00	HOSP DAN	GOIANIA	38258	13:16:00	2
VIRTUS	08/09/21	ALEX	RGD5D61	FARMACIA	38258	13:33:00	APAMED	APARECIDA DE GOIANIA	38275	14:00:00	17
VIRTUS	08/09/21	ALEX	RGD5D61	FRANCISCO	38275	15:29:00	FRANCISCO	ANAPOIS	38395	17:04:00	120
VIRTUS	08/09/21	ALEX	RGD5D61	HR	38345	17:11:00	HR	LUZIANIA	38561	19:55:00	236
VIRTUS	09/09/21	FRANCISCO	RGD5D61	FARMACIA	38561	06:30:00	FRANCISCO	LUZIANIA	38590	07:00:00	9
VIRTUS	09/09/21	ALEX	RGD5D61	DIRETORIA	38590	07:08:00	HUTRIN	TRINDADE	38813	10:17:00	223
											3047

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

do

Francisco Soares da Silva Amun

Contrato de Gestão de Serviços de Saúde N.º 47/2021

SES - Instituto de Saúde de Luziânia

ESTUDO DE DESENVOLVIMENTO

Hermilva Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

EXIBO DOCUMENTO FISCAL DE Nº
COMPRIANTE Nº:

STAB. : 880200900021352
02/09/2021 17:01:15
TERMINAL: 76006053
OC: 583056

MM LUZIANIA
RUA DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

AUT: 739583056

TICKET LOG

COMPRA
Gasolina Comum
Km: 37417

Abast.	Litros	Valor
43,61	279,07	279,07
Valor Total		279,07

COR0001
HOSPITAL DE LUZIANIA
603574*****5442
saldo disponível: 1.280,40

Atesto que os produtos/serviços constantes neste
documento foram entregues/realizados nesta data.
10/09/2021
Francisco Campos Amua
Contrato de Gestão Emergencial Nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

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

R DO COMERCIO (COMEND GERMANO RORIZ) 156 156,
CENTRO, LUZIANIA, GO 1E106735310

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM 43,612 L x 6,399			279,07

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 279,07

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

VALOR A PAGAR 279,07

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Dinheiro 279,07

Consulte pela chave de acesso em:

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

5221 0924 5279 1700 0107 6500 1601 1135 5219 1868 2682

CNPJ: 19.324.171/0095-28



NFC-e nº: 001.113.552 - Série: 001
Emissão: 02/09/2021 17:02:38 - Via Consu
Protocolo de Autorização:
152214364635494 02/09/2021 17:02:39

Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 121,25

Trib aprox R\$: 37,53 Federal e 83,72 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro com br 2BCEA2. Placa: RGD5D61

KM: 37417 KM ant: 36626 Média km/l: 18,1 ant: 15,0 Motorista:

ALEX

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

RECIBO DE DOCUMENTO FISCAL DE
PROVANTE Nº

getnet
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

03/09/2021 16:38:12
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 739792472 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
km = 37755 Ltrs Valor
Abast: 32,56 204,82
Valor Total: 204,82
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 1075,58
cli: 040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

Atesto que os produtos/serviços constantes neste
documento foram entregues/realizados nesta data.
10/09/2021
Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziania
Contrato de Gestão Emergencial Nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemylin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	
32,563 LT	6,290	204,82
Qtde. Total de Itens		32,563
Valor Total R\$		204,82
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		204,82

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeueb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0904 7805 8500 0160 6500 1000 1314 3113 7994 5803

Consumidor CNPJ: 19324171000528
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
R SAO PAULO, S/N - SANTA LUZIA
LUZIANIA - GO

NFC-e NR: 131431 Série: 1 03/09/2021 16:40:35

Protocolo de Autorização: 152214367829487
Data de Autorização: 03/09/2021 16:40:35



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 89,00
R\$: 27,55 Federal e 61,45 Estadual

#CF: B03 E10389140, 160 EF0389172, 720 V32, 563
Codigo: [4191] IE/RG: []
PLACA: R6D5D81 DDQN: 37.755,0
Atendente: 343-MARLUCE ROSA DE CASTRO
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

EXA O DOCUMENTO
COMPROVANTE Nº:

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

EXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº:

3A.BR

MM LUZIANIA
R DO COMERCIO 156
CNPJ 24527917000107

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900021994

08/09/2021 09:36:33

TERMINAL: 76008424

DOC: 339375

AUT: 740339375

TICKET LOG

COMPRA
Tipo: Gasolina Comum
Km: 38051

Abast.
Valor Total

Litros
32,02
Valor
208,11
208,11

CORC001

HOSPITAL DE LUZIANIA

603574*****5442

Saldo disponível: 867,47

CNPJ: 24.527.917/0001-07 MM COMBUSTIVEIS LUZIANIA
LTDA

R DO COMERCIO (COMEND GERMANO RORIZ) 156, 156,
CENTRO, LUZIANIA, GO IE106739310

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UN	VL TOTAL
001	1000	GASOLINA COMUM 32 022 l x 6,499			208,11

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 208,11

Descontos 0,00

Acrescimos 0,00

VALOR A PAGAR 208,11

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Cartão de Crédito 208,11

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

5221 0924 5279 1700 0107 6500 1001 1166 7314 6645 9050

CNPJ: 19 324 171/0005-28



NFC-e nº: 001.116.673 - Série: 001
Emissão: 08/09/2021 09:38:25 - Via Consu
Protocolo de Autorização:
152214380182629 08/09/2021 09:38:26

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 90,42

Trib aprox R\$: 27,99 Federal e 62,43 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2 Placa: RGD5D61

KM: 38051 KM ant: 37417 Média km/l: 10,8 ant: 18,1 Motorista:

ALEX

Atesto que os produtos/serviços constantes neste
documento foram entregues/realizados nesta data.
10/09/2021
Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia
Contrato de Gestão Emergencial Nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

getnet
GOODCARD
REDE GETNET
POSTO VIP
ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160 18:26:31

08/09/2021
CARTÃO: *****5442
POS: 32138799 EST: 000000001663255
AUT: 740455292 v0224.5922
COMPRA FUEL CONTROL
Km 38476 Ltrs Valor
Abast: 42,15 265,15
Valor Total: 265,15
COR0001

Gasolina Comum
Saldo disponível: 602,32
cli:040003078
HOSPITAL DE LUZIANIA
2a. Via - Cliente

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

10/09/2021

Francisco Campos Amaro
Assinatura
Contrato Hospital Regional de Luziania Nº 047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemylin Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	
42,155 LT	6,290	265,15
Qtde. Total de Itens		42,155
Valor Total R\$		265,15
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito		265,15

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0904 7805 8500 0160 6500 1000 1324 2212 6403 9473

Consumidor CNPJ: 19324171000528
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
R. SÃO PAULO, S/N - SANTA LUZIA
LUZIANIA - GO

NFC-e NR: 132422 Série:1 08/09/2021 18:32:14

Protocolo de Autorização: 152214382112787
Data de Autorização: 08/09/2021 18:32:14



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 115,20
R\$: 35,66 Federal e 79,54 Estadual

#CF: B03 EI0395469.160 EF0395511.310 V42.155
Codigo: [4191] IE/RG: []
PLACA: RG05061 ODDH: 38.478.0
Atendente: 1833-LORRANE VIP
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

getnet
GOODCARD

REDE GETNET
POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

09/09/2021 19:39:22

CARTÃO: *****5442

POS: 32138799 EST: 000000001663255

AUT: 740697252 v0224.5922

COMPRA FUEL CONTROL

km 38991 Ltrs Valor

Abast: 40,85 256,99

Valor Total: 256,99

COR0001

Gasolina Comum

ASSINATURA

RG:

cli:040003078

HOSPITAL DE LUZIANIA

1a. Via - Estabelecimento

Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.
10/09/2021
Francisco Carlos da Silva
Contrato de Gestão Emergencial N°047/2021
SESIMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva
Assistente Administrativo
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 04.780.585/0001-80

S.D. AUTO POSTO LDA

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

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	
40,857 LT	6,290	256,99
Qtde. Total de Itens		40,857
Valor Total R\$		256,99
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		256,99

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0904 7805 8500 0160 6500 1000 1326 4911 5977 3523

Consumidor CNPJ: 19324171000528

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
R. SAO PAULO, S/N - SANTA LUZIA
LUZIANIA - GO

NFC-e NR: 132649 Série:1 09/09/2021 19:42:07

Protocolo de Autorização: 152214385538498

Data de Autorização: 09/09/2021 19:42:07



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)

Total R\$ 111,67

R\$: 34,57 Federal e 77,10 Estadual

#CF:803 E10397273 800 EF0397314 880 V40,857

Codigo:[4191] IE/RG: []

PLACA: RGD5D61 ODDH: 38.991,0

Atendente: 3729-GESSICA

PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

getnet

GOODCARD

REDE GETNET

POSTO VIP

ANTONIO JOSE QUINAN 754 QUADRA 04 LOTE 1
04780585000160

16:08:09

01/09/2021

CARTÃO: *****5459

POS: 32138799

EST: 000000001663255

v0224.5922

AUT: 739359596

COMPRA FUEL CONTROL

km 36978 Ltrs Valor

Abast: 34,86 219,31

Valor Total: 219,31

COR0002

Gasolina Comum

Saldo disponível: 888,15

cli:040003079

HOSPITAL DE LUZIANIA

2a. Via - Cliente

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

10/09/2021

Francisco Campos Amur

Carimbo e Assinatura

Contrato de Gestão nº 047/2021

SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,

ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Hemyllyn Soares da Silva

Assistente Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA

CNPJ: 04.780.585/0001-80

3.D. AUTO POSTO LDA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
01	GASOLINA C COMUM	219,31
34,867 LT	6,290	
Qtde. Total de Itens		34,867
Valor Total R\$		219,31
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGD R\$
Cartão de Crédito		219,31

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5221 0904 7805 8500 0160 6500 1000 1310 8411 8348 9505

Consumidor CNPJ: 19324171000528
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
R. SÃO PAULO, S/N - SANTA LUZIA
LUZIANIA - GO

NFC-e NR: 131084 Série:1 01/09/2021 16:23:34

Protocolo de Autorização: 152214361551324
Data de Autorização: 01/09/2021 16:23:34



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 95,29
R\$: 29,50 Federal e 65,79 Estadual

#CF:803 E10387079,550 EF0387114,420 V34,867
Codigo:[4191] IE/RG: []
PLACA: RGD5061 DDM: 36.978,0
Atendente: 4155-ANA PAULA
PETROS - 2.21.02.07 - www.adaptive.com.br

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



1. DADOS DO CONTRATANTE

1.1 CNPJ: 19.324.171/0004-47

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

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

1.4 ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R ITAPEVA, 202 - CONJ 35

BAIRRO: BELA VISTA

CIDADE: SAO PAULO - SP

CEP: 01332-000

2. DADOS DO DEVEDOR SOLIDÁRIO

Não existe devedor solidário para esse termo de adesão.

3. CONDIÇÕES COMERCIAIS E SERVIÇOS CONTRATADOS

3.1 GESTÃO DE ABASTECIMENTO - FLEET AVANÇADO

3.1.1 CARTÃO CORINGA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.2 EMISSÃO DE CARTÃO PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO DO CLIENTE

3.1.3 EMISSÃO 2ª VIA PRÉ-PAGO

VALOR DE R\$ 10,00

3.1.4 CARTÕES PERSONALIZADOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.5 CRÉDITOS OCIOSOS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.6 PERCENTUAL

VALOR DE 2,00 %

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.7 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - POS

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



VALOR DE R\$ 0,00

3.1.8 PROCESSAMENTO DE CONSULTA DE SALDO - URA

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.9 R\$/MÊS

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: À VISTA

3.1.10 R\$/VEÍCULO

VALOR DE R\$ 0,00

INÍCIO DE COBRANÇA: ATIVAÇÃO

3.1.11 TRANSAÇÕES PROTEGIDAS

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.12 LICENÇA EXTRA GOOD MANAGER

VALOR DE R\$ 0,00

3.1.13 INATIVIDADE DE USUÁRIO

VALOR DE R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

FATURAMENTO: DIÁRIO

PRAZO DE VENCIMENTO: 10

TIPO DE CARTÃO: PADRÃO

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 EXECUTIVO RESPONSÁVEL: CARINE PERES MIRANDA

4.2 FILIAL RESPONSÁVEL: VENDA REMOTA;FIDELIZAÇÃO

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

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

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602



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

TERMO DE ADESÃO
Nº 00220602

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

CAMPO BOM, 27 de Maio de 2020

DocuSigned by:

André Silva Sader

7A853A95742346F...

CONTRATANTE

DocuSigned by:

Diego Gonçalves

7BE83B1882794E0...

DocuSigned by:

[Signature]

D4E07D2BD4BC438...

ADMINISTRADORA**TESTEMUNHAS:**

DocuSigned by:

Maurice O. Hordup

26366C0FF2D24C9...

DocuSigned by:

Leonardo Vinicius Balena

E5CDE8481EE04C3...

1) _____

Nome:

CPF:

2) _____

Nome:

CPF:



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

FT00136279 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00136279	5.498,10	01/09/2021	15/09/2021	
Encargos p/dia de R\$ 8.25 após 15/09/2021 Multa de R\$ 109.96 após 16/09/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	SAO PAULO	SÃO PAULO 01332-000
Fones(s):	(11)31411128	Fax:	(11)	
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34				
Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	SAO PAULO	SÃO PAULO 01332-000
CNPJ:	19.324.171/0001-02	Inscrição:		
Praça de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				
Impresso em 01/09/2021 15:17:56				
Valor por extenso	Cinco Mil e Quatrocentos e Noventa e Oito Reais e Dez 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
00003909-8	R\$	1	N	DM	09700/00024769-9
Autenticação Mecânica					



Banco Safra S.A.		422-7		42297.09706 00002.476992 00003.909827 4 87440000549810	
Local do Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO				15/09/2021	
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 Docto.	Aceite	Data do	Nosso Número
01/09/2021	FT00136279	DM	N	01/09/2021	00003909-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	1	R\$			5.498.10
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 8.25 após 15/09/2021				(-) Outras Deduções	
Após 16/09/2021 cobrar multa de R\$ 109.96				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador				19.324.171/0001-02	
IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				00003909-8	
RUA ITAPEVA. 202 - CJ 34					
01332000 BELA VISTA				SAO PAULO SP	
Secador/Avalista				Código de Baixa	



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Autenticação Mecânica		Ficha de compensação	
Atesto que os produtos/serviços constantes neste documento foram entregues/realizados nesta data.		09/09/2021	
Vinicius Cavalcante Rodrigues		Gerente Administrativo	
HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANE			
Carimbo e Assinatura			
Contrato de Gestão Emergencial Nº047/2021		SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO E DESENVOLVIMENTO	



AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00136279 - Página 2 de 2

Notas de Débito

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

Centro Custo: FORMOSA

	AMORIN/HEBERSON			19/05/2021	VC00364493			19/05/2021 até 18/06/2021	Veículo: grupo c		
ND00566153	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	2114765070	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			

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

Centro Custo: FORMOSA		1,422,00	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1,422,00
-----------------------	--	----------	------	--	------	--	------	------	------	------	----------

Centro Custo: LUSIANIA

	BRITO/ANA			17/08/2021	VC00364426			19/08/2021 até 21/08/2021	Hospedagem Diárias: 002		
ND00565989	00733232	306,00 [R\$]	1,000000	306,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	306,00
Pad.Reserve: 3709164	SARON HOTEL AGUAS CLARAS		LUSIANIA				6333 GABRIELA	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 6333											
GABRIELA											

SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 2 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$306,00

Autorizador: Val Souza

Centro Custo: LUSIANIA		306,00	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	306,00
------------------------	--	--------	------	--	------	--	------	------	------	------	--------

Centro Custo: SEM CONTRATO

	BRITO/ANA			01/07/2021	VC00364870			05/07/2021 até 04/08/2021	Veículo: IA		
ND00567093	00729798	2.393,10 [R\$]	1,000000	2.393,10	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2.393,10
Pad.Reserve: 3702124	LOCALIZA BRASILIA		SEM CONTRATO		Brasilia	Brasilia	2114877995	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
Cód.Reserva: 2114877995											

Qtde. Diárias: 30 * Valor Diária: 79,77 = Total Diárias: R\$2393,10

Autorizador: Edgard Oliveira

	BRITO/ANA			26/08/2021	VC00364852			27/08/2021 até 05/09/2021	Hospedagem Diárias: 009		
ND00567066	00734275	1,377,00 [R\$]	1,000000	1,377,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1,377,00

Pad.Reserve: 3710319
Cód.Reserva: 6478
SEM CONTRATO

6478

SINGLE: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 9 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$1377,00

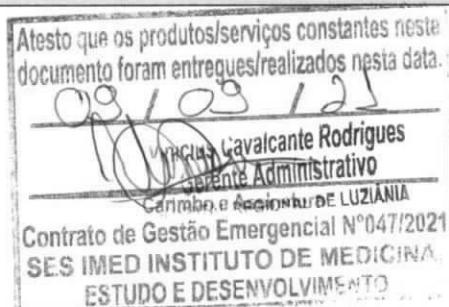
Autorizador: Edgard Oliveira

Centro Custo: SEM CONTRATO		3,770,10	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	3,770,10
----------------------------	--	----------	------	--	------	--	------	------	------	------	----------

Total Notas de Débito		5,498,10	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	5,498,10
-----------------------	--	----------	------	--	------	--	------	------	------	------	----------

Total da Fatura

5.498,10



**IMED**INSTITUTO DE
MEDICINA
E DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Projeto – Hospital Regional de Luziânia
Reunião	
Data	27 a 05 de agosto-2021
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Ana Brito
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Acompanhamento do Projeto Hospital Regional de Luziânia	
1.	
Agenda	
Ações:	
Data: 27 a 05 de agosto	- 1- Setor de Qualidade: - Monitoramento dos incidentes; - Auditado o processo e continuidade do plano de ação do evento adverso relacionado a última visita; - Re orientado do papel da Enfermeira de Qualidade; - Reuniões diárias para discussão das Metas Internacionais; - Reuniões diárias para discussão da Programação da Semana-Segurança do Paciente; Ações Corretivas: - Convocado uma reunião com todos os envolvidos; - Validado todas as informações, realizado a classificação de prioridades; - Enfatizado o plano de ação e sua importância na segurança dos pacientes; 1- Setor de Assistencial: - Participação de Rounds nas UTI's;

Relatório de Atividades

- Identificado que a equipe multidisciplinar é comprometida e participativa;
- Esse método é uma **Educação continuada**, muito aprendizado;
- Melhora a comunicação efetiva;
- A jornada do paciente e desfecho clínico é baseada em evidências e resultados clínicos e melhora clínica.
- O Plano Terapêutico é uma decisão de todos, respeitando especificidades de cada categoria profissional;

- Setor de Assistencial/ Administrativo:

- Planejamento da Proposta do Modelo Assistencial -HEL
Linha de Cuidado- Enfermagem

Participantes:

Diretor Geral: Francisco

Diretor Médico- Dr. Daniel

Gerente Administrativo: Vinicius

Gerente Assistencial – Enf. Camila

- Núcleo de Segurança do Paciente

- Reunião de Apresentação da Proposta do Modelo Gerenciamento dos Indicadores de Qualidade Assistenciais -HEL
- Realizado todo o mapeamento da série de dados do **Indicador META 6- Incidente de Quedas**



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA
E DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Participantes:

Farmacêutico- Eduardo

Enfermeira de Qualidade: Marina

Coordenação de Enfermagem- Enf. Suelen

Coordenação de Fisioterapia- Adriana

Apresentado a ferramenta de monitoramento de Indicadores, aplicado treinamento de como proceder com a análise mensal dos indicadores de qualidade.





IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA
E DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

- Realizado todo o mapeamento da série de dados do **Indicador META**

3- Medicação de Alta Vigilância

Participantes:

Farmacêutico- Eduardo

Enfermeira de Qualidade: Marina

Enfermeira RT- Camila

RT Médico- Dr. Daniel

- Apresentado o **Protocolo de Meta 3- Medicação de Alta Vigilância;**
- Realizada proposta de identificação de medicação de alta vigilância em;
 - * Dispensação;
 - * Acondicionamento seguro;
 - * Tipo de identificação (vermelha);
 - * Identificação de rótulo de soro;
 - * Identificação de Bomba de infusão;

Responsáveis:

Enfermeira Camila

Farmacêutico Eduardo

- * Revisão do protocolo e entraves operacionais da utilização do **Protocolo de Heparina;**

Responsáveis:

Dr. Daniel



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

	Farmacêutico Eduardo
Próximos Passos	Continuidade das atividades – Diretor Cooperativa- Hospital Regional de Luziânia.

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

09/08/21

Vinicius Cavalcante Rodrigues
Gerente Administrativo
Hospital Regional de Luziânia

Contrato de Gestão Emergencial Nº047/2021
SES IMED INSTITUTO DE MEDICINA,
ESTUDO E DESENVOLVIMENTO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Projeto – Hospital Regional de Luziânia
Reunião	
Data	27 de Ago a 05 de Set 2021
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Ana Brito
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Acompanhamento do Projeto Hospital Regional de Luziânia	
1.	
Agenda	
Ações:	
Data: 27 de agosto a 05 de setembro	Setor de Qualidade: - Acolhimento da nova enfermeira da Qualidade; - Apresentação das principais atribuições; - Orientação do papel da Enfermeira de Qualidade; - Divulgação dos indicadores de qualidade de desempenho; - Apresentação do fluxo da Política de Qualidade e Política de Segurança do Paciente; - Apresentação Manual ONA/ Estratégia da implantação de certificação-ONA - Apresentação Manual ONA/ Estratégia da implantação de certificação-ONA Corpo Clínico: - Reunião com as principais lideranças médicas: Diretor Médico- Dr. Daniel

Relatório de Atividades

Coordenador Médico Geral: Dr. Renner
Coordenador Médico-UTI- Dr. Alexandre

Temas:

Comunicado oficial sobre o processo de certificação ONA;
Necessidade de parceria e comprometimento da equipe médica no processo de melhoria contínua;
Necessidade de elaboração das documentações médicas, regimentos, protocolos;
Treinamentos e comunicação efetiva;
Utilização do MV, como registro oficial para evidência da assistência prestada.

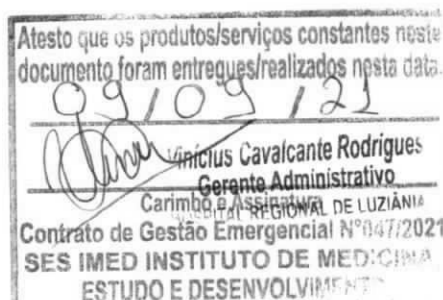
CCIH:

- Reunião com Equipe da CCIH;
Infectologista: Dr. Alexandre
Enfermeira CCIH- Amanda
Diretor Médico- Dr. Daniel
Diretor Geral- Francisco
Gerente Assistencial – Enf. Camila
Coordenadora Corporativa Qualidade- Ana Paula
Enfermeira de Qualidade- Marina

Temas:

Relatório de Atividades

	Comunicado oficial sobre o processo de certificação ONA; Necessidade de parceria e comprometimento da equipe CCIH no processo de melhoria contínua; Necessidade de elaboração das documentações regimentos, protocolos; Treinamentos e comunicação efetiva; Utilização do MV/ Epimed, como registro oficial para evidência da assistência prestada; Analísado os resultados dos indicadores de CCIH; Solicitado Ficha Técnica de Indicador, conforme padronização institucional; Definido reunião mensal para divulgação dos resultados de CCIH para equipe multidisciplinar; Definido a Gestão á vistas de indicadores.
Próximos Passos	Continuidade das atividades – Diretor Cooperativa- Hospital Regional de Luziânia.





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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 06/10/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 43.062.389/0001-02

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

Certidão nº 21040074048-40

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 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>



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: 29/08/2021 a 27/09/2021

Certificação Número: 2021082900235203921949

Informação obtida em 09/09/2021 15:49:57

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



Internet Banking Empresarial

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Agência: 2175 Conta: 130077779

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 42297097060000247699200003909827487440000549810

Instituição Financeira Favorecida: 422 - BCO SAFRA S A

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 43.062.389/0001-02

Razão Social: AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA

Nome Fantasia: AUGUSTUS PASS E TURISMO LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 19.324.171/0001-02

Razão Social: IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 19.324.171/0005-28

Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/09/2021

Valor Nominal: R\$ 5.498,10

Valor Pago: R\$ 0,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 5.498,10

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

Autenticação Bancária:

00212571200280000000000

Data / Hora da Transação:

14/09/2021 - 12:01:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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

Os Testemunhos... em 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

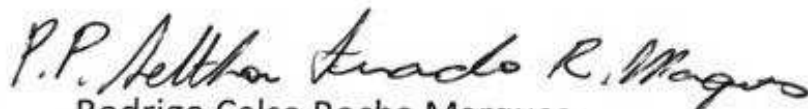
Referência: Contrato de Locação firmado em 20/05/2020.

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

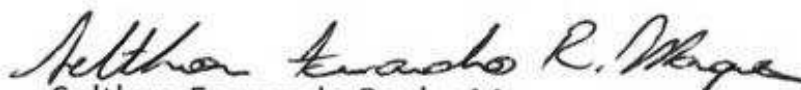
Recebemos de IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, CNPJ Nº 19.324.171/0001-02, já devidamente qualificada no Contrato de Locação sob referência, a importância acima mencionada, relativo ao mês SETEMBRO/2021 de ALUGUEL MENSAL e taxa de manutenção predial previstos na cláusula 5ª do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

Por ser verdade firmamos o presente recibo.

Luziânia – GO, 16, de SETEMBRO 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	16/09/2021	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
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	ALUGUEL	

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

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
B7B6374F637AE55556C6A53	16/09/2021 - 10:55:10

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

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

CONTRATO LOCAÇÃO DE SALA 03 - ED. MARTA ROCHA

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

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

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

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

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


manuella

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

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

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

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

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

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

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

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

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


Maruella

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

CLÁUSULA DÉCIMA: Nas cobranças judiciais ou extrajudiciais de 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.

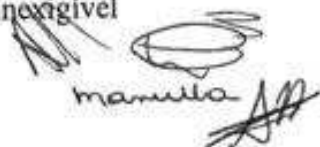
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A LOCATÁRIA se obriga, sob pena de cometer infração contratual, a comunicar por escrito aos LOCADORES, com antecipação mínima de 30 (trinta) dias, a sua intenção de devolver o imóvel antes do prazo aqui previsto, devendo pagar a multa estipulada na cláusula décima oitava deste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

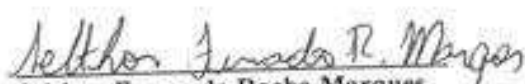
CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Elegem as partes o foro de Luziânia/GO, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

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

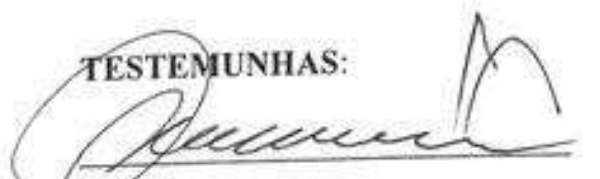

Selthon Fernando Rocha Marques


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
SAÍ CAETANO


Nome: Ulisses Roberto Rabelo

CPF: 043.402.931-99

End:



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

FT00136464 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00136464	1.290,00	20/09/2021	30/09/2021	
Encargos p/dia de R\$ 1.94 após 30/09/2021 Multa de R\$ 25.80 após 01/10/2021				
Pagador: 005528 - IMED INST DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO AV.: LUCIANA FERNANDES DE SOUZA				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)31411128	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - CJ 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SAO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO - BARRA FU				
Impresso em 20/09/2021 15:50:13				
Valor por extenso	Um Mil e Duzentos e Noventa Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: / /				

422-7	Banco Safra S.A.	Recibo do Pagador			
Nosso Número 00004063-1	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 00004.063129 4 87590000129000			
Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 30/09/2021
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 20/09/2021	Num. do Documento FT00136464	Espécie Docto. DM	Aceite N	Data do 20/09/2021	Nosso Número 00004063-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.290.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 1.94 após 30/09/2021 Após 01/10/2021 cobrar multa de R\$ 25.80					(-) 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 00004063-1
Sacador/Avallista					Código de Baixa



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...





AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

AUGUSTUS PASS. E TURISMO LTDA

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

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

FT00136464 - 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					Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento	
Observação											

Centro Custo: LUSIANIA

	BRITO/ANA		06/08/2021	VC00365671				09/08/2021 até 13/08/2021	Hospedagem Diárias: 004		
ND00569428	00732051	676,00 [R\$]	1,000000	676,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	676,00
Ped.Reserva:	SARON HOTEL AGUAS CLARAS	LUSIANIA					2114999004	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
3706523											
Cód.Reserva:											
2114999004											

SINGLE (Tarifa Balcão: 169,00): Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 4 * Valor Diária: 169,00 = Total Diárias: R\$676,00
Autorizador: Gabriela Reimao

	BRITO/ANA		09/09/2021	VC00365412				11/09/2021 até 13/09/2021	Hospedagem Diárias: 002		
ND00568507	00735663	308,00 [R\$]	1,000000	308,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	308,00
Ped.Reserva:	SARON HOTEL AGUAS CLARAS	LUSIANIA					6687 EDUARDA	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
3712183											
Cód.Reserva:											
6687											
EDUARDA											

SINGLE (Tarifa Balcão: 154,00): Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 2 * Valor Diária: 154,00 = Total Diárias: R\$308,00
Autorizador: Val Souza

	BRITO/ANA		03/09/2021	VC00365228				05/09/2021 até 07/09/2021	Hospedagem Diárias: 002		
ND00568160	00735280	306,00 [R\$]	1,000000	306,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	306,00
Ped.Reserva:	SARON HOTEL AGUAS CLARAS	SEM CONTRATO					6603	LUCIANA FERNANDES DE SOUZA			
3711469											
Cód.Reserva:											
6603											

SINGLE (Tarifa Balcão: 153,00): Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 2 * Valor Diária: 153,00 = Total Diárias: R\$306,00
Autorizador: Edgard Oliveira

	Centro Custo: SEM CONTRATO		306,00	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	306,00
Total Notas de Débito				1.290,00	0,00		0,00		0,00	0,00	1.290,00

Total da Fatura

1.290,00



**IMED**INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Projeto – Hospital Regional de Luziânia
Reunião	
Data	05 a 09 de Setembro-2021
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Ana Brito
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Acompanhamento do Projeto Hospital Regional de Luziânia

1.

Agenda

Ações:

Data: 27 a 05 de agosto

- 1- Setor de Qualidade:

- Monitoramento dos incidentes;
- Auditado o processo e continuidade do plano de ação do evento adverso relacionado a última visita;
- Re orientado do papel da Enfermeira de Qualidade;
- Reuniões diárias para discussão das Metas Internacionais;
- Reuniões diárias para discussão da Programação da Semana-Segurança do Paciente;
- Revisão das metas internacionais;
- Reunião de Apresentação da Proposta do Modelo Gerenciamento dos Indicadores de Qualidade Assistenciais -HEL
- Realizado todo o mapeamento da série de dados do **Indicador META**

6- Incidente de Quedas


Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia



IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades




Francisco Campos Amud
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Próximos Passos	Continuidade das atividades – Diretor Cooperativa- Hospital Regional de Luziânia.





IMED
INSTITUTO DE
MEDICINA
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Projeto – Hospital Regional de Luziânia
Reunião	
Data	11 a 13 de agosto 2021
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Ana Brito
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Acompanhamento do Projeto Hospital Regional de Luziânia

1.

Agenda

Ações:

Data: 09 a 13 de agosto

Setor de Qualidade:

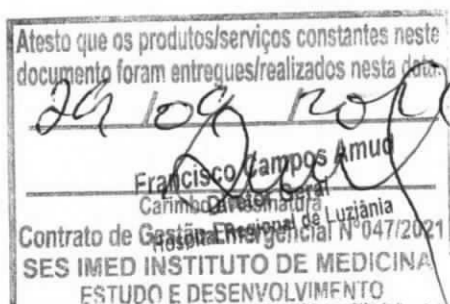
Organização da Semana de Segurança do Paciente; 13 a 17 de agosto-2021.

Palestra de Cultura Justa; palestrante.

Revisão do Manual Segurança do Paciente

Próximos Passos

Continuidade das atividades – Diretor Corporativa- Hospital Regional de Luziânia.





Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Projeto – Hospital Regional de Luziânia
Reunião	
Data	09 a 13 de agosto 2021
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	Ana Brito
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Acompanhamento do Projeto Hospital Regional de Luziânia

1.

Agenda

Ações:

Data: 09 a 13 de agosto

Setor de Qualidade:

- Continuidade do treinamento nova enfermeira da Qualidade;
- Monitoramento das principais atribuições;
- Orientação do papel da Enfermeira de Qualidade;
- Divulgação dos indicadores de qualidade de desempenho;
- Apresentação do fluxo da Política de Qualidade e Política de Segurança do Paciente;
- Apresentação Manual ONA/ Estratégia da implantação de certificação-ONA
- Apresentação Manual ONA/ Estratégia da implantação de certificação-ONA

Corpo Clínico:

- Reunião com as principais lideranças médicas:
Diretor Médico- Dr. Daniel


Francisco Campos Amuc.
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Coordenador Médico Geral: Dr. Renner
Coordenador Médico-UTI- Dr. Alexandre

Temas:

Comunicado oficial sobre o processo de certificação ONA;
Necessidade de parceria e comprometimento da equipe médica no processo de melhoria contínua;
Necessidade de elaboração das documentações médicas, regimentos, protocolos;
Treinamentos e comunicação efetiva;
Utilização do MV, como registro oficial para evidência da assistência prestada.

CCIH:

- Auditoria do Serviço da CCIH;
Infectologista: Dr. Alexandre
Enfermeira CCIH- Amanda
Diretor Médico- Dr. Daniel
Diretor Geral- Francisco
Gerente Assistencial – Enf. Camila
Coordenadora Corporativa Qualidade- Ana Paula
Enfermeira de Qualidade- Marina

Temas:


Francisco Campos Anud
Diretor Geral
Hospital Regional de Luziânia



Relatório de Atividades

	Comunicado oficial sobre o processo de certificação ONA; Necessidade de parceria e comprometimento da equipe CCIH no processo de melhoria contínua; Necessidade de elaboração das documentações regimentos, protocolos; Treinamentos e comunicação efetiva; Utilização do MV/ Epimed, como registro oficial para evidência da assistência prestada; Analísado os resultados dos indicadores de CCIH; Solicitado Ficha Técnica de Indicador, conforme padronização institucional; Definido reunião mensal para divulgação dos resultados de CCIH para equipe multidisciplinar; Definido a Gestão á vistas de indicadores.
Próximos Passos	Continuidade das atividades – Diretor Cooperativa- Hospital Regional de Luziânia.





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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 06/10/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 43.062.389/0001-02

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

Certidão nº 21040074048-40

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 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>



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: 17/09/2021 a 16/10/2021

Certificação Número: 2021091700371666418669

Informação obtida em 29/09/2021 16:53:04

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	30/09/2021	R\$ 1.290,00	R\$ 1.290,00
42297.09706.00002.476992.00004.063129.4.87590000129000			
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	30/09/2021	
Valor Nominal	Valor Pago	Encargos	
1.290,00	0,00	0,00	
Desconto	Valor Total a Cobrar	Data / hora da transação:	
0,00	0,00	30/09/2021 09:03:29	
Autenticação			
IBEDF6509C75F714CAE8A31			

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)