



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335040845229515015
04/01/2021 08:56:4704/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:56:49
008600086 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A G GAS CANALIZADO S-A
AGENCIA: 0086-8 CONTA: 13.460-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080010290196402838260004384850000012929

BENEFICIARIO:

CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA

NOME FANTASIA:

CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA

CNPJ: 29.608.224/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA

CNPJ: 29.608.224/0001-62

PAGADOR:

AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZA

CNPJ: 04.583.057/0001-11

NR. DOCUMENTO 123.001

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 129,29

VALOR COBRADO 129,29

NR.AUTENTICACAO 3.CEC.BEF.717.8FB.F4B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD223122 JOYCE LARA MARTINS DE SOUSA.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



Nº 410– CENTRO DE SAÚDE CLIMT LTDA

Emissão: 07 de dezembro de 2020

FAVORECIDO		
NOME: POLICLINICA GOIANIA LTDA		NOTA FISCAL/FATURA:
ENDEREÇO:	TELEFONE:	CNPJ:
PESSOA PARA CONTATO:		E-mail e/ou FAX:
NÚMERO E NOME DO BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:

MOTIVO DAS DESPESAS
Pagamento referente à nota fiscal nº 3.182.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
30/12/2020	<p>Pagamento da nota fiscal nº 3.182 referente a exames periódicos e audiometria da Gerente Financeira Viviane Vieira e das estagiárias, Micaela Santana de Souza e Joyce Lara Martins de Sousa Pereira. Data de Validade: 04/11/2021.</p> <p>(+) Valor da nota fiscal: R\$ 135,00 (-) ISS: R\$ 5,71</p> <p>(=) Valor a Pagar: R\$ 129,29</p>	R\$ 129,29
TOTAL A SER PAGO		R\$ 129,29

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO	BOLETO BANCÁRIO	GERENTE FINANCEIRO

Beneficiário CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA		Agência/Código Beneficiário 1960/28382-6		Motivos de não entrega	
Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO S/A		Nosso Número 109/00001029-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe n.º indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (especificar)	
Vencimento 30/12/2020	Número do Documento FAT: 10528	Espécie R\$	Valor do Documento 129,29		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Entregador	End.: AVENIDA JAMEL CECILIO N 2690 TORRE TOKYO SALA 1906, 74810-100 JARDIM GOIAS GOIANIA GO	

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data do Processamento
04/12/2020

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/12/2020		
Beneficiário CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA				CNPJ/CPF 29.608.224/0001-62		Agência / Código Beneficiário 1960/28382-6	
Endereço do Beneficiário RUA 25 A N. 353 QD 64A LT 01 SETOR AERPORTO - GOIANIA/GO				Espécie Doc. DM		Aceite Sim	
Nosso Número 109/00001029-0		Uso do Banco		Número do Documento FAT: 10528		Carteira 109	
Espécie R\$		Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento 129,29	

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

Protestar em 10 dias após o Vencto.

Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso a partir de 30/12/2020

Cobrar Multa de R\$ 2,59 após o Vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO S/A AVENIDA JAMEL CECILIO N 2690 TORRE TOKYO SALA 1906, 74810-100 JARDIM GOIAS GOIANIA GO		CPF/CNPJ 04.583.057/0001-11		Número do Documento FAT: 10528	
Sacador/Avalista:		Código de Baixa: 109/00001029-0		Data do Documento 04/12/2020	
				Data do Processamento 04/12/2020	

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/12/2020		
Beneficiário CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA				CNPJ/CPF 29.608.224/0001-62		Agência / Código Beneficiário 1960/28382-6	
Endereço do Beneficiário RUA 25 A N. 353 QD 64A LT 01 SETOR AERPORTO - GOIANIA/GO				Espécie Doc. DM		Aceite Sim	
Nosso Número 109/00001029-0		Uso do Banco		Número do Documento FAT: 10528		Carteira 109	
Espécie R\$		Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento 129,29	

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

Protestar em 10 dias após o Vencto.

Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso a partir de 30/12/2020

Cobrar Multa de R\$ 2,59 após o Vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO S/A AVENIDA JAMEL CECILIO N 2690 TORRE TOKYO SALA 1906, 74810-100 JARDIM GOIAS GOIANIA GO		CPF/CNPJ 04.583.057/0001-11		Número do Documento FAT: 10528	
Sacador/Avalista:		Código de Baixa: 109/00001029-0		Data do Documento 04/12/2020	
				Data do Processamento 04/12/2020	



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 67539/2018

Número da Nota **3182**
Data Emissão **07/12/2020**
Código Verificação **I564-YM1K**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.608.224/0001-62 Inscrição Municipal **4552628**
Nome/Razão Social **CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA**
Endereço R 25A N.333 QD.64A LT.01
Bairro SET AEROPORTO
Município GOIÂNIA - GO CEP 74070150 Telefone (62) 32257648

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **AGENCIA GOIANIA DE GAS CANALIZADO SA**
CPF/CNPJ **04.583.057/0001-11** Inscrição Municipal **1848811**
Endereço **AV DEPUTADO JAMEL CECILIO N. 2690 Q B-26 L 16/17 EDF METRO 19**
Bairro **JD GOIAS**
Município **GOIANIA - GO CEP 74810100**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS REFERENTE A EXAMES REALIZADOS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

VENCIMENTO 30-12-2020

Atividade 864020200
Laboratorios clinicos

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	135,00	Valor dos Serviços	R\$	135,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	135,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	5,71	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	129,29	(=) Base de Cálculo	R\$	135,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	4,23
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 135,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 135,00		

Informações Importantes:

- Tomador do serviço é Substituto Tributário.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1



CLIMT

(62) 3225-7648 / (62) 3225-7343 / (62) 3921-1370 / www.climt.com.br
Av. Paranaíba, nr. 539 Qd. 56 Lt. 106 - Setor Central, Goiânia - Goiás - 74.020-010

FATURAS DE SERVIÇOS

: 0 ATE 0

Dados da Empresa

Razão Social AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO S/A 1426
CNPJ: 04.583.057/0001-11 Telefone (62)3213-1566
Endereço AVENIDA JAMEL CECILIO N 2690 TORRE TOKYO SALA 1906, JARDIM GOIAS, GOIANIA/GO,
CEP 74810100

Paciente	Data	Tipo	OBS.	Valor Total
AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO S/A - 04.583.057/0001-11				
JOYCE LARA MARTINS DE SOUSA	09/11/2020	PERIODICO	ATENDIMENTO -	45,00
60 - AUDIOMETRIA TONAL		20,00	1 - CONSULTA OCUPACIONAL	25,00
MICAELA SANTANA DE SOUZA	06/11/2020	PERIODICO	ATENDIMENTO -	45,00
60 - AUDIOMETRIA TONAL		20,00	1 - CONSULTA OCUPACIONAL	25,00
VIVIANE VIEIRA DE SOUZA	04/11/2020	PERIODICO	ATENDIMENTO -	45,00
60 - AUDIOMETRIA TONAL		20,00	1 - CONSULTA OCUPACIONAL	25,00

Resumo dos Serviços do Período

Cod.	Descrição	Qtde.	Valor total
60	AUDIOMETRIA TONAL	3	60,00
1	CONSULTA OCUPACIONAL	3	75,00
Total			135,00



ESTADO DE GOIAS
 SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
 SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
 SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 26189496

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA	29.608.224/0001-62

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

```

..*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*
..*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*
..*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*
..*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*
..*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*
..*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*
..*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*
..*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*

```

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
 A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:
<http://www.sefaz.go.gov.br>.
 Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.534.536.243 EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 8 DEZEMBRO DE 2020 HORA: 14:19:36:0



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: CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA
CNPJ: 29.608.224/0001-62

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 14:21:25 do dia 08/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/06/2021.

Código de controle da certidão: **6187.AD63.BAC4.F617**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.608.224/0001-62
Certidão n°: 32311654/2020
Expedição: 08/12/2020, às 14:22:12
Validade: 05/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CENTRO DE SAUDE CLIMT LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 29.608.224/0001-62, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.608.224/0001-62
Razão Social: VACINAS E CURATIVOS GOIANIA LTDA
Endereço: R 25 A 333 QUADRA64A LOTE01 / SETOR AEROPORTO / GOIANIA / GO /
74070-150

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: 23/11/2020 a 22/12/2020

Certificação Número: 2020112304254983626733

Informação obtida em 08/12/2020 14:23:15

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