



PRESTAÇÃO DE CONTAS

FILIAL GOIÂNIA-GO

MÊS REFERÊNCIA: JUNHO/2025

PLANILHA FINANCEIRA DETALHADA

DESPESAS DETALHADAS - GOIANIA

CUSTEIO	DESPESA	DESCRIÇÃO	NUMERO DOCUMENTO	VALOR	DATA PAG	OBSERVAÇÃO
ALUGUEL ESCRITÓRIO						
Elton Jose Mota Costa de Souza		Aluguel Escritório		R\$ 6,800,00	13/06/2025	Boleto
MOVEIS / EQUIPAMENTOS						
Uniar Comercio de Eletro - Eletronicos e Servicos Ltda	Polipar	04 Ar condicionado	NF 929410	R\$ 1,249,77	13/06/2025	Boleto Parcela 5/9
Mobi Office Mobiliario Corporativo	Moveis		NF 2196	R\$ 3,835,99	20/06/2025	Boleto Parcela 3/4
DESPESA FIXA						
Equatorial Energia		Energia Escritório		R\$ 111,97	09/06/2025	Boleto
Saneago		Saneamento de Goias S.A.		R\$ 1,121,16	17/06/2025	Boleto
Vivo		Internet		R\$ 179,99	25/06/2025	Boleto
DESPESA AVULSO						
Aki Tintas Com, De Tintas Ltda - ME	Pintura	Frete do Escritório	NF 9670	R\$ 1,289,00	30/06/2025	Cartão de Crédito
LIMPEZA						
HOSPEDAGEM						
PASSAGENS						
Quero Passagem - Guerino Seiscento	Passagem Ida - 03 de Junho 2025	Giovani de Carvalho Silva	Pedido 15193966	R\$ 312,10	02/06/2025	Cartão de Crédito
Quero Passagem - Guerino Seiscento	Passagem Volta - 25 de Junho 2025	Giovani de Carvalho Silva	Pedido 15431233	R\$ 317,00	23/06/2025	Cartão de Crédito
Clickbus - Guerino Seiscento	Passagem Ida - 29 de Junho 2025	Giovani de Carvalho Silva	22087101850	R\$ 297,10	24/06/2025	Cartão de Crédito
ALIMENTAÇÃO / TRANSPORTE						
IMPOSTO / TAXAS						
Prefeitura de Goiania Secretária de Financas	Parcela 5/11	Imposto Predial Urbano (IPTU)		R\$ 464,77	17/06/2025	Boleto
SERVIÇOS GERAIS						
Valeria de Carvalho Alves	Escritório	Manutenção em cerca elétrica	NF 32	R\$ 800,00	05/06/2025	PIX
Dogivaldo dos Santos Souza	Serviço de Jardinagem		Recibo	R\$ 70,00	09/06/2025	PIX
Antonio Marcos de Medeiros	Vigilante	Maio 2025	Recibo	R\$ 100,00	25/06/2025	PIX
Delicia Ferreira da Silva	Funcionária Escritório de Goiania	Referente Maio 2025	Recibo	R\$ 1,700,00	01/07/2025	PIX
TOTAL GERAL				R\$ 18.648,85		



PRESTAÇÃO DE CONTAS

FILIAL GOIÂNIA-GO

MÊS REFERÊNCIA: JUNHO/2025

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Agência: 3444

Conta: 130083781

Períodos: 01/06/2025 a 30/06/2025

Data/Hora: 02/07/2025 as 15h00
Saldo disponível para uso: R\$ 889,39

Data	Histórico	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
25/06/2025	Pgto conta de telefone em canais	000000	-179,99	-88.656,04
20/06/2025	Pagamento de boleto outros bancos	000000	-3.836,00	
20/06/2025	Pix enviado	000000	-50.000,00	
20/06/2025	Pix enviado	000000	-10.000,00	-34.640,05
17/06/2025	Pgto tributos municipais-canais	000000	-464,77	
17/06/2025	Conta de agua e esgoto em canais	000000	-1.121,16	-24.175,28
13/06/2025	Pix recebido	000000	20.000,00	
13/06/2025	Pagamento de boleto outros bancos	000000	-1.249,77	-43.054,12
11/06/2025	Pix recebido	000000	19.800,00	
11/06/2025	Tarifa mensalidade pacote servicos	000000	-310,00	-61.604,35
10/06/2025	Pix recebido	174346	0,01	-61.294,35
09/06/2025	Acerto a debito iof	000000	-67,62	
09/06/2025	Pagamento de boleto outros bancos	000000	-111,97	
09/06/2025	Pix recebido	000000	20.000,00	-61.114,77
05/06/2025	Juros saldo utiliz ate limite	000000	-5.775,79	-81.114,77
02/06/2025	Iof adicional - automatico	000000	-284,95	
02/06/2025	Iof imposto operacoes financeiras	000000	-58,74	-75.054,03
			Saldo de ContaMax	-89.110,61
			Saldo Disponível	889,39

Saldo

Posição em: 02/07/2025

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

A – Saldo de Conta Corrente	-89.110,61
-----------------------------	------------

B – Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C – Provisão de Encargos	-8.103,20
Juros acumulados até a data	-8.103,20
IOF Acumulado até a data	0,00
D - Provisão de Seguro Cheque Empresa Protegido	0,00
E – Saldo disponível de Conta Corrente (A-B)	-89.110,61
F – Saldo de Investimentos com Resgate Automático	0,00
G – Saldo disponível de Conta Corrente + Saldo de investimentos (E+F)	-89.110,61
H – Limite Cheque Empresa	90.000,00
I – Limite Cheque Investidor	0,00
J - Saldo Disponível + Limite (G + H + I)	889,39

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)

Olá, GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Aqui está seu boleto.

Elton Jose Mota Costa de Souza

CPF: 012.707.921-13
Goiânia - GO
(62) 98134-9025
elton.jose.souza@gmail.com

Vencimento	Valor	Após o vencimento
15/06/2025	R\$ 6.800,00	R\$ 340,00 de multa 1% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000034 27025.765010 9 11130000680000



Pague o boleto com Pix
usando o QRcode abaixo



461

46191.11000 00000.000034 27025.765010 9 11130000680000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 15/06/2025
Beneficiário Elton Jose Mota Costa de Souza			CPF/CNPJ do Beneficiário 012.707.921-13		Agência / Código beneficiário 0001 / 5569367-5
Data do Documento 05/06/2025	Nº Documento 576941216	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/06/2025	Nosso Número 327025765
Uso do banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 6.800,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento aplicar multa de R\$ 340,00 e juros de 1% ao mês. Aluguel Fatura disponível em: asaas.com/i/flnuzsq3r0ierpnt					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE, CNPJ: 32.839.901/0001-68					



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/06/2025
Nº de controle: 132.033.298.168.168.188 | Documento: 0000505

Conta de débito: **Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68**

Código de barras: **46191 11000 00000 000034 27025 765010 9 11130000680000**
Banco destinatário: **461 - ASAAS IP S.A.**
Razão Social Beneficiário: **Elton Jose Mota Costa de Souza**
Nome Fantasia Beneficiário: **Elton Jose Mota Costa de Souza**
CPF/CNPJ Beneficiário: **012.707.921-13**
Razão Social Beneficiário Final: **Elton Jose Mota Costa de Souza**
CPF/CNPJ Beneficiário Final: **012.707.921-13**
Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador: **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE**
CPF/CNPJ do Pagador: **032.839.901/0001-68**
Data de débito: **13/06/2025**
Data de vencimento: **15/06/2025**
Valor: **R\$ 6.800,00**
Desconto: **R\$ 0,00**
Abatimento: **R\$ 0,00**
Bonificação: **R\$ 0,00**
Multa: **R\$ 0,00**
Juros: **R\$ 0,00**
Valor total: **R\$ 6800,00**
Descrição: **ALUGUEL GOIANIA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação:

JvaceZVy uK48RBox IO3oGNcy oBtolxOC QuRty63t fISpn9FT Qfoq5@Ia Qjs3VoB#
zsLku?ti Qze@*ndj 7#krkEmM YzSCGaBt SRxPFFaH 2TD7vArO y2kqUX2T BvLl?G@o
XMFkOfTd QK7N#9ka jNON3SwM G8ixdpqB BLD#muL* y92VmQAV 03510205 45500001

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
	Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados		



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2501-18.928.807/0001-54-55-001-000.929.410-113.092.079-0	929410	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	929410	15/01/2025 18:26:00-03:00	15/01/2025 18:26:00-03:00	14.060,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.928.807/0001-54	UNIAR COMERCIO DE ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA	0022282800028	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
32.839.901/0005-91	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		GO
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	12.1.2310 3.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC AD TERC	1 - Saída		yW+o1WWsDoKav9OePWiriv/4P1w=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131256419814741	15/01/2025 às 18:40:17-03:00	15/01/2025 às 18:40:17
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: MG)	131256420893399	16/01/2025 às 09:37:18-03:00	16/01/2025 às 09:37:18

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
31 - MINAS GERAIS	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
31250118928807000154550010009294101130920790	ID1101103125011892880700015455001000929410113092079001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
18.928.807/0001-54	16/01/2025 às 09:37:06-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
----------------	----------------------

110110 - Carta de Correção	1
----------------------------	---

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CORRECAO TRANSPORTADORA TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA, R CONCRETEx 430, CUMBICA, CEP 07232-050, GUARULHOS-SP, CNPJ 89.823.918/0002-25, IE 336723088110.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131256420893399	16/01/2025 às 09:37:18-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
UNIAR COMERCIO DE ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA	UNIAR 0001
CNPJ	Endereço
18.928.807/0001-54	ESTM JOSE GERALDO APARECIDO FISGAO, 2539 PAVMTO01
Bairro / Distrito	CEP
DOS PIRES	37640-000
Município	Telefone
3125101 - Extrema	(11)3648-8800
UF	País
MG	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0022282800028	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
0013215	3125101
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4789099	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	
CNPJ	Endereço
32.839.901/0005-91	AVENIDA QUITANDINHA, SN, SN QUADRA74 LOTE 25
Bairro / Distrito	CEP

SETOR JAO	74673-060	
Município	Telefone	
5208707 - GOIANIA	(017)99755-6755	
UF	País	
GO	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR;poloar@wvmtecnologia.com.br	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	COND HI-WALL 45HJFE09C2CB 09FR ELGIN ECO INVERTER II - R32 - C- WI-FI	2,0000	UN	2.668,04

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
45HJFE09C2CB	84159020	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6108	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
	103,58	

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
79084125078854	UN	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
79084125078854	UN	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1.334,0200000000	1.334,0200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
2.771,62	7,0000	194,01

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

ICMS para a UF de destino

Valor BC ICMS na UF Destino

2,771,62

Valor da BC FCP na UF de destino

2,771,62

Percentual ICMS FCP na UF Destino

0,0000

Alíquota Interna UF Destino

19,0000

Alíquota Interestadual das UFs

7,0000

Percentual Provisório de Partilha

100,0000

Valor do ICMS FCP

0,00

Valor ICMS Interestadual UF Destino

332,59

Valor ICMS Interestadual UF Remetente

0,00

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento

Código de Enquadramento

999

Código do Selo

CNPJ do Produtor

Qtd. Selo

CST

53-Saída não-tributada

Qtd Total Unidade Padrão

Valor por Unidade

Valor IPI

Base de Cálculo

Alíquota

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

2.474,03

Alíquota

1,6500

Valor

40,82

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

2.474,03

Alíquota

7,6000

Valor

188,03

2

EVAP HI-WALL 45HJFI09C2WB 09FR ELGIN ECO
INVERTER II 220V C- WI-FI

2,0000

UN

1.778,68

Código do Produto

45HJFI09C2WB

Código NCM

84159010

Código CEST

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

6108

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

69,05

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
889,3400000000	889,3400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.847,73	7,0000	129,34
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

ICMS para a UF de destino

Valor BC ICMS na UF Destino	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
1.847,73	1.847,73	0,0000
Alíquota Interna UF Destino	Alíquota Interestadual das UFs	Percentual Provisório de Partilha
19,0000	7,0000	100,0000
Valor do ICMS FCP	Valor ICMS Interestadual UF Destino	Valor ICMS Interestadual UF Remetente
0,00	221,73	0,00

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.649,34	1,6500	27,22

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

1.649,34

7,6000

125,35

3

COND HI-WALL 45HJFE24C2CB 24FR ELGIN ECO
INVERTER II - R32 - C- WI-FI

2,0000

UN

5.452,70

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

45HJFE24C2CB

84151011

Indicador de Escala
Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal
na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

6108

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

211,69

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

SEM GTIN

UN

2,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

SEM GTIN

UN

2,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

2.726,3500000000

2.726,3500000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

Tributação do ICMS

Modalidade Definição da BC ICMS
NORMAL

0 - Nacional

00 - Tributada integralmente

3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal

Alíquota do ICMS Normal

Valor do ICMS Normal

5.664,39

7,0000

396,51

Percentual do Fundo de Combate à
Pobreza (FCP)Valor do Fundo de Combate à
Pobreza (FCP)**ICMS para a UF de destino**

Valor BC ICMS na UF Destino

Valor da BC FCP na UF de destino

Percentual ICMS FCP na UF Destino

5.664,39

5.664,39

0,0000

Alíquota Interna UF Destino

Alíquota Interestadual das UFs

Percentual Provisório de Partilha

19,0000

7,0000

100,0000

Valor do ICMS FCP	Valor ICMS Interestadual UF Destino	Valor ICMS Interestadual UF Remetente
0,00	679,73	0,00

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
5.056,19	1,6500	83,42

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
5.056,19	7,6000	384,27

4	EVAP HI-WALL 45HJFI24C2WB 24FR ELGIN ECO INVERTER II 220V C- WI-FI	2,0000	UN	3.635,14
---	--	--------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
45HJFI24C2WB	84151011	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6108	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
	141,12	

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1.817,5700000000	1.817,5700000000	

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		
ICMS Normal e ST		
Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
3.776,26	7,0000	264,34
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	
ICMS para a UF de destino		
Valor BC ICMS na UF Destino	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
3.776,26	3.776,26	0,0000
Alíquota Interna UF Destino	Alíquota Interestadual das UFs	Percentual Provisório de Partilha
19,0000	7,0000	100,0000
Valor do ICMS FCP	Valor ICMS Interestadual UF Destino	Valor ICMS Interestadual UF Remetente
0,00	453,15	0,00
Imposto Sobre Produtos Industrializados		
Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	
PIS		
CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
3.370,80	1,6500	55,62
COFINS		
CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
3.370,80	7,6000	256,18

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
14.060,00	984,20	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	1.687,20	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,00	0,00	0,00	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio		Valor total do ICMS monofásico próprio	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção		Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente		Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente	
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
13.534,56	525,44	0,00	0,00
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	207,08
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
953,83	0,00	14.060,00	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome				
20.147.617/0040-58	JAMEF TRANSPORTES LTDA				
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município			
0624426220776	RUA TENENTE JOAO HENRIQUE MORETTI , 05	POUSO ALEGRE			
UF					
MG					

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
8	CAIXA	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	147,300	147,300

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
01000929410	14.060,00	0,00
Valor Líquido		
14.060,00		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	15/01/2025	2.812,00
002	14/02/2025	1.249,77
003	14/03/2025	1.249,77
004	14/04/2025	1.249,77
005	14/05/2025	1.249,77
006	14/06/2025	1.249,77
007	14/07/2025	1.249,77
008	14/08/2025	1.249,77
009	14/09/2025	1.249,77
010	14/10/2025	1.249,84

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário	

Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transacional do pagamento
14.060,00		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
MG	14.060,00	
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
Número de autorização	CNPJ do beneficiário de pagamento	Identificador do terminal de pagamento
Troco		

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6k

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações Adicionais de Interesse do Fisco

Descrição

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTACAO - RET - NUMERO 086/2015 PTA NUMERO 45.000008551-11 PROTOCOLO 201.601.108.142-2 - VENDA DESTINA PARA USO E CONSUMO OU ATIVO FIXO REALIZADA POR ECOMMERCE OU TELEMARKETING

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Pedido: ABNFH8 |Loja: POLOAR GOIANIA |Vend: JHULLYANA CABRAL DE JESUS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1687.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Recibo do Pagador



Uniar Comercio de Eletro-Eletronicos e Servicos Ltda
18.928.807/0001-54
Estrada Municipal Jose Geraldo Aparecido/Fisgao, 2539
Bairro dos Pires - Cep 37640-000 - Extrema / MG



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12507 49701.155589 91238.830003 2 11120000124977

Beneficiário Uniar Comercio de Eletro-Eletronicos e Servicos Ltda		Agência/Código do Beneficiário 5589 / 12388-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 112/50497011-5
Número do documento 0009294106	CPF/CNPJ 18.928.807/0001-54	Vencimento 14/06/2025	Valor documento 1249,77		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0005-91
AVENIDA QUITANDINHA, SN
GOIANIA - GO - CEP: 74673060

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Pagamento de Compra de Ar Condicionado

Corte na linha pontilhada.



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.12507 49701.155589 91238.830003 2 11120000124977

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento		Vencimento 14/06/2025			
Beneficiário Uniar Comercio de Eletro-Eletronicos e Servicos Ltda		Agência/Código Beneficiário 5589 / 12388-3			
Data do documento 15/01/2025	Nº documento 0009294106	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data proces. 15/01/2025	Nosso número 112/50497011-5
Uso do banco 112	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1249,77

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

- APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$.....25,00
- APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$.....0,83 AO DIA
- SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO
- APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros acréscimos

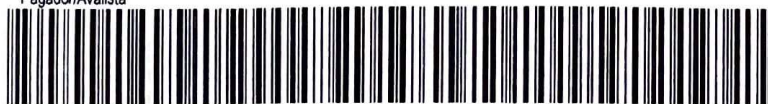
(=) Valor cobrado

Pagador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0005-91
AVENIDA QUITANDINHA, SN
GOIANIA - GO - CEP: 74673060

Cod. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada.

2ª via Comprovante

Boleto

Código de barras

34191.12507 49701.155589 91238.830003 2
11120000124977

Banco

Itaú Unibanco S.A.

Beneficiário

UNIAR COMERCIO E S LTDA

Data de vencimento

14/06/2025

Data de pagamento

13/06/2025

Valor nominal

R\$ 1.249,77

Valor total a cobrar

R\$ 1.249,77

Dados do beneficiário original

CNPJ

18.928.807/0001-54

Razão social

UNIAR COMERCIO E S LTDA

Nome fantasia

UNIAR COMERCIO E S LTDA

Dados do pagador original

CNPJ

32.839.901/0005-91

Razão social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Dados do pagador efetivo

CNPJ

32.839.901/0001-68

Razão social

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Data/Hora da transação

13/06/2025 - 15:39:38

Código de autenticação

05251641452242055822317

Transação exclusiva para pagamentos 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.

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidora 0800-726-0332

RECEBEMOS DE Elo Comércio de Móveis e Serviços Ltda. - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 2196

SÉRIE: 001

WEON

Elo Comércio de Móveis e Serviços Ltda. - ME

Rua 90, 346 - Setor Sul, Goiania, GO - CEP: 74093020 Fone: 6236394200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada

1: Saída

Nº: 2196

SÉRIE: 001

Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5225 0419 9090 5100 0169 5500 1000 0021 9612 4375 8173

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5922 - Lançamento efetuado a título de simples faturamento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258819012175

24/04/2025 09:06:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105950190

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.909.051/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE (FILIAL DE GOIANIA)

CNPJ / CPF

32.839.901/0005-91

DATA DA EMISSÃO

24/04/2025

ENDEREÇO

Avenida Quitandinha, SN - QD 74 LT 25

BAIRRO / DISTRITO

Setor Jao

CEP

74673060

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Goiania

FONE/FAX

1635142082

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2025	3.835,99	002	20/05/2025	3.836,00	003	20/06/2025	3.836,00	004	20/07/2025	3.836,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17.048,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

1.704,89

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

15.343,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	CADEIRA FIXA COM BRACO, ASSENTO E ENCOSTO EM POLIPROPILENO, ESTRUTURA TRAPEZOIDAL.	94017900	0102	5922	UND	2,0000	648,97	1.297,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	MESA LATERAL, MEDINDO 450X450X480MM.	94036000	0102	5922	UND	1,0000	882,00	882,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	POLTRONA ALLES, ASSENTO E ENCOSTO ESTOFADO, ESTRUTURA EM MADEIRA.	94016100	0102	5922	UND	2,0000	1.884,40	3.768,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	MESA DE APOIO COM ESTRUTURA COLORIDA.	94031000	0102	5922	UND	1,0000	650,12	650,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	SOFA ELOS DE 4 LUGARES	94016100	0102	5922	UND	1,0000	3.956,00	3.956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06	MESA GERENCIA RELIVE COM ARMARIO DE APOIO, PE PAINEL, 1800X1600X755MM.	94033000	0102	5922	UND	1,0000	2.737,20	2.737,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	POLT. GIRAT. 36708 BASE ELIPTICA, C SAPATA	94017100	0102	5922	UND	2,0000	1.878,41	3.756,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

3782050

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Boleto Pix
R\$ 3.836,00

Quem vai receber:
ELO C M E S LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
19.909.051/0001-69 - ELO C M E S LTDA
Endereço do Beneficiário
RUA 90 346 QUADRAF 44 LOTE 46 , 74093-020 GOIANIA - GO

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	20/06/2025	3.836,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/349140081	00019/112/9028219386-4	



077-9

07790.00116 12100.153399 02821.938640 1 11180000383600

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					20/06/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
19.909.051/0001-69 - ELO C M E S LTDA					00019/349140081
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
24/04/2025	2196	DM	NÃO	24/04/2025	00019/112/9028219386-4
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			3.836,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 8% EM 21/06/2025.Cobrança referente à parcela 2/3

2196

Data Limite para pagamento: 20/07/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
AVENIDA QUITANDINHA QD 74 LT25
SETOR JAÓ, 74673-060 GOIÂNIA/GO

CNPJ/CPF: 32.839.901/0005-91

Beneficiário Final
ELO C M E S LTDA

CNPJ/CPF: 19.909.051/0001-69



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

2ª via Comprovante
Boleto

Código de barras

07790.00116 12100.153399 02821.938640 1
11180000383600

Banco

Banco Inter S.A.

Beneficiário

ELO C M E S LTDA

Data de vencimento

20/06/2025

Data de pagamento

20/06/2025

Valor nominal

R\$ 3.836,00

Valor total a cobrar

R\$ 3.836,00

Dados do beneficiário original

CNPJ

19.909.051/0001-69

Razão social

ELO C M E S LTDA

Nome fantasia

ELO C M E S LTDA

Dados do sacador avalista

CNPJ

19.909.051/0001-69

Razão social

ELO COMERCIO DE MOVEIS E SERVICOS LTDA

Nome fantasia

ELO COMERCIO DE MOVEIS E SERVICOS LTDA

Dados do pagador original

CNPJ

32.839.901/0005-91

Razão social

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Dados do pagador efetivo

CNPJ

32.839.901/0001-68

Razão social

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Data/Hora da transação

20/06/2025 - 12:16:47

Código de autenticação

09251711103141043535029

Transação exclusiva para pagamentos de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informado 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.

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
SAC 0800-726-7777
Ouvidoria 0800-726-0332

CNPJ: 01.543.032/0001-04 • IE: 100.549.420
Rua 2, Qd. A-37, N° 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO • CEP: 74.805-180

ENDEREÇO DE ENTREGA:
AVENIDA QUITANDINHA, Q. 74, L. 25, N. 55
SETOR JAO
CEP: 74673060 GOIANIA GO BRASIL

Data das Leituras	Leitura Anterior 23/04/2025	Leitura Atual 22/05/2025	Nº de Dias 29	Próxima Leitura 20/06/2025
--------------------------	--	---	--------------------------------	---



NOTA FISCAL Nº 147704413 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 28/05/2025 19:22:58

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52250501543032000104660001477044131000110865

Protocolo de autorização: 352250016936547 - 28/05/2025 às 19:26:32
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

MÊS/ANO	CONSUMO FATURADO(Wh)	DIAS	TIPOS DE FATURAMENTO
MÉDIA	98911	364,82	
MAR/25	203,00	29	LIDA
ABR/25	410,00	30	LIDA
MAR/25	78,00	32	LIDA
FEB/25	106,00	29	LIDA
JAN/25	400,00	30	LIDA
DEZ/24	948,00	31	MÍNIMO
NOV/24	93,00	32	MÍNIMO
OUT/24	14,00	31	MÍNIMO
SET/24	478,00	29	LIDA
AGO/24	215,00	30	LIDA
JUL/24	274,00	30	LIDA
JUN/24	288,00	32	LIDA
MAI/24	208,00	30	LIDA
	209,00	30	LIDA
	915,00	30	LIDA
	935,00		

☐ Ativo ☒ Injetado

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA



Ouviridia Equatorial Goiás: 0800 062 1500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de
segunda a sexta, das 08h às 18h.

Agência Goiânia de Regulação - AGR 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



Ficha de Compensação

SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX
ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

CÓDIGO DO PIX: 00020101021226770014br.gov.bcb.pix2555api.itau/pix/gr/v2/1476e55a-6b0c-42b7-ba93-2e46104a00ae5204000053039865802BR5916EQUATORIAL.GOIAS6007GOIANIA621705132025051373525630455DA

2ª via Comprovante

Boleto

Código de barras

34191.09644 06221.482935 85633.150009 1
11070000011197

Banco

Itaú Unibanco S.A.

Beneficiário

EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA

Data de vencimento

09/06/2025

Data de pagamento

09/06/2025

Valor nominal

R\$ 111,97

Valor total a cobrar

R\$ 111,97

Dados do beneficiário original

CNPJ

01.543.032/0001-04

Razão social

EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA

Nome fantasia

EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA

Dados do pagador original

CPF

018.532.961-63

Nome

MAKELLY FELICIANA SANTOS

Dados do pagador efetivo

CNPJ

32.839.901/0001-68

Razão social

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Data/Hora da transação

09/06/2025 - 16:07:41

Código de autenticação

07251601601041600060602

Transação exclusiva para pagamentos 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.

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidora 0800-726-0332



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6
AV. FUED JOSE SEBBA NR. 1245 QD. LT.
JARDIM GOIAS CEP: 74805-100

LUCAS FRANCA CARLOS
RUA QUITANDINHA Nr. 55 SETOR JAO Q 74 L
25 GOIANIA CEP: 74673-060

Fatura de água, esgoto
e serviços

Número da conta:

0048007-0

Número da fatura:

2261026869

Data de emissão:

04/06/2025

Mês de referência:

JUN/2025

Tributação aproximada (R\$):

103,71

Vencimento:

20/06/2025

Valor (R\$):

1.121,16

Facilite sua rotina, pague
esta fatura via PIX.



Quantidade de unidades atendidas:

Serviço	Social	Residencial	Comercial 1	Comercial 2	Industrial	Pública
Água			001			
Esgoto			001			

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	16,65
TARIFA AGUA - COMERCIAL	613,77
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	490,74

O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

CONFIRA OS DADOS ANTES DE
CONCLUIR A TRANSAÇÃO:
SANEAMENTO DE GOIAS S/A.
CNPJ: 01.616.929/0001-02

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)			
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado	
AGUA FRI	A19LM0487956	04/06/25 1715	06/05/25 1668		m³ 47	Dias 18	m³ 7	

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI
AGUA FRI	00006	00003	00010	00011	00011	00062

Aviso

AGRADECEMOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSA FORMA
VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHOR E ACESSIVEL
A TODOS.

Mensagem

SEU CONSUMO NESTE MES FICOU ACIMA DO CONSUMO HABITUAL.
VERIFIQUE AS INSTALACOES!

Sistema de Abastecimento de Água: MEIA PONTE

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas¹	13	8	13	13	8	13	13
Nº de Análises realizadas²	198	26	198	198	26	198	198
Nº de Análises que atenderam à legislação³	195	26	191	182	26	198	198

Conclusão: a água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas.

Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

¹ Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.

² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref: JUN/2025 Cód. Deb. Aut: 00480070 Nº da Fatura: 2261026869 Vencimento: 20/06/2025 Valor total (R\$): 1.121,16

826900000116 211601066221 610268690043 800700499067



Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).

2ª via Comprovante

Conta

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa

SANEAGO GOIAS

Convenio de Arrecadacao

003301392001000000011

Codigo de Barras

82690000011-6 21160106622-1

61026869004-3 80070049906-7

Data de Pagamento

17/06/2025

Valor

R\$ 1.121,16

Data da Transacao

17/06/2025

Hora da Transacao

17:40:48

Canal

Internet Banking

Autenticacao

05251681120511706869524

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
AVENIDA QUITANDINHA 55
SETOR JAO
74673-060 GOIANIA - GO

Razão Social: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Número da Conta: 8999 2581 0432 DV: 5
Data de Emissão: 09/06/2025
Número da Fatura: 1966467515-0
Período de Utilização: 09/05/2025 a 08/06/2025
E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

06/2025

VENCIMENTO

25/06/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 179,99

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0022-97	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 500 Mega Empresas (289)	99,99
Mensalidade IP Fixo	50,00
Serviços Digitais	-
Serviços	
Outros Serviços	9,00
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (238)	21,00
TOTAL GERAL A PAGAR	179,99

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.
- (289) BL PJ/150-Vivo Fibra 500 Mega Empresas - (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Data de Vencimento

25/06/2025

Número da Conta

8999 2581 0432

Cód. Débito Automático

899925810432-5

Número da Fatura

1966467515-0

Valor a Pagar (R\$)

179,99

Pagar
via PIX



84670000001 7 79990082089 2 99258104321 1 96646751599 7



GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUD
E
AVENIDA QUITANDINHA 55
SETOR JAO
74673-060 GOIANIA - GO

Razão Social: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Número da Conta: 8999 2581 0432 DV: 5
Data de Emissão: 09/06/2025
Número da Fatura: 1966467515-0
Período de Utilização: 09/05/2025 a 08/06/2025
E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço
de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. T7,371 Sala 1001 a 1021 - Set Oeste 74.140-110 Goiânia GO

CNPJ: 02.558.157/0022-97 - Insc. Est.: 10.354205-1 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 11206355-GO

Série: UK Sub-série:

INTERNET	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
GNA-817FGFTZD8-013	VIVO Fibra 500 Mega Empresas GT11 FSP	09/05/2025 a 08/06/2025	19%	3,65%	243,99
	Desconto Prom. Internet R\$ 170.00	09/05/2025 a 08/06/2025		-	-170,00
	Mensalidade IP Fixo	09/05/2025 a 08/06/2025	19%	3,65%	450,00
	Desconto promo. Mensalidade IP Fixo R\$ 400.00	09/05/2025 a 08/06/2025		-	-400,00
SUBTOTAL					123,99
SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT11 FSP	09/05/2025 a 08/06/2025	19%	3,65%	239,93
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 218.93	09/05/2025 a 08/06/2025		-	-218,93
SUBTOTAL					21,00
TOTAL					144,99

Informações Complementares

ICMS: 19% Base de Cálculo: R\$ 144,99 Valor ICMS: R\$ 27,54 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00
PIS/COFINS: 3,65% Base de Cálculo: R\$ 117,44 Valor PIS/COFINS: R\$ 4,28 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.
Reservado ao Fisco: 21d0.dc85.2e3e.e524.26b5.5443.38b7.5439

TOTAL GERAL NOTA FISCAL

144,99

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP

CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Digitais	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Internet				
Skeelo Promo	09/05/2025 a 08/06/2025		-	26,00
SUBTOTAL				26,00
Outros Serviços	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Apontador Business	09/05/2025 a 08/06/2025	2%	9,25%	20,00
Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11.00	09/05/2025 a 08/06/2025		-	-11,00
SUBTOTAL				9,00
TOTAL				35,00

Informações Complementares

ICMS: 0% Base de Cálculo: R\$ 0,00 Valor ICMS: R\$ 0,00 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00
ISS: 2% Base de Cálculo: R\$ 9,00 Valor ISS: R\$ 0,18 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00
PIS/COFINS: 9,25% Base de Cálculo: R\$ 9,00 Valor PIS/COFINS: R\$ 0,83 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

35,00

TOTAL GERAL

179,99

2ª via Comprovante

Conta

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa

VIVO FIXO NACIONAL

Convenio de Arrecadacao

003301372001040008213

Codigo de Barras

84670000001-7 79990082089-2

99258104321-1 96646751599-7

Data de Pagamento

25/06/2025

Valor

R\$ 179,99

Data da Transacao

25/06/2025

Hora da Transacao

13:52:08

Canal

Internet Banking

Autenticacao

01251761004411707040686

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

Recebemos de AKI TINTAS COMERCIO DE TINTAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/06/2025 Dest/Reme: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE Valor Total: 1.289,00		NF-e Nº 000.009.670 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NF-e
Nº 000.009.670
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**AKI TINTAS COMERCIO DE TINTAS
LTDA - ME**

AVENIDA INDEPENDENCIA, 2125, QD D LT 02 - SETOR LESTE
VILA NOVA - GOIANIA - GO - CEP: 74645-010
Fone: (62)3261-7682
akitintas@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.009.670
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0626 9218 6600 0129 5500 1000 0096 7011 8563 4942

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259094388041 30/06/2025 11:00:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102280932	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
---------------------------------	---

CNPJ / CPF	26.921.866/0001-29
------------	--------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO		
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE				32.839.901/0005-91		30/06/2025		
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA	
AVENIDA QUITANDINHA, S/N QUADRA74 LOTE 25			SET JAO		74673-060		30/06/2025	
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
GOIANIA		GO	(16)3514-2082				11:00:40	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	1.289,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.289,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE C ACETINADA - FOI GERANDO CREDITO NO VALOR: ; VENDEDORA ADRIANA SOARES GOMES	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Recebemos seu pedido

O pagamento está sendo processado. Você pode conferir os detalhes da compra nesta página.

MATERIAL PARA PINTURA

1 unidade

R\$1.289,00

Subtotal

R\$1.289,00

Parcelado em

3x de R\$429,67 sem acréscimos

Total a pagar

R\$1.289,00



Confirmação de Compra

Boas notícias! Está tudo certo com sua viagem. Agora é só esperar chegar o dia e aproveitar!



Oferta por tempo limitado

VOCÊ GANHOU 20% DE DESCONTO PARA SUA HOSPEDAGEM!

Agora também oferecemos hospedagens para você encontrar o hotel que você merece do jeito que você precisa. Por ter comprado sua passagem conosco, você poderá adquirir nosso novo produto com desconto de pré-lançamento, aproveite!

Reserve agora e ganhe 5% de desconto!

RESERVAR

Detalhes da Viagem

Companhia

Guerino Seiscento



Trecho



São José do Rio Preto, SP - Terminal Gov.

Laudo Natel



Goiânia, GO - Rodoviária

Saída (Previsão)

03/06/2025 20:00:00

Chegada (Previsão)

04/06/2025

05:15:00

Endereço de embarque

Rua Pedro Amaral, s/n - Centro

São José do Rio Preto- SP

[Abrir no mapa](#)

Classe

LEITO

Tipo de Embarque

Retirada Guichê



Passagem retirada no guichê

Apresente-se com pelo menos 30 minutos de antecedência no guichê da companhia, com seu documento com foto (original) para retirar a passagem.

Nome Passageiro

Giovani de Carvalho Silva

Documento (com foto)

*******50**

Seguro

Sim

Localizador

010011819958

Poltrona

49

Comprovante/Bilhete

010011819958

Detalhes do Pagamento

Responsável	Lucas Franca Carlos
Total de Passagens	1
Forma de Pagamento	Cartão de Crédito
Valor Passagens	R\$ 245,00
Taxa de Serviço	R\$ 44,10
Valor do Seguro	R\$ 23,00
Total Pagamento	R\$ 312,10

Obrigatório a impressão dos bilhetes em guichê

É obrigatório a impressão dos bilhetes em guichê, mesmo para as passagens que possuem bilhete eletrônico.

Orientações Gerais

Fale Conosco

Converse com um de nossos especialistas pelo Whatsapp 11 4680-2994, de segunda a sexta-feira das 08h às 22h. Sábados, domingos e feriados das 08h às 20h

Cancelamentos e Alterações

Atenção: Seu ônibus pode estar em trânsito! Conforme regras da ANTT, atrasos de até 3 horas são permitidos dentro das normas e art. 16 da Resolução ANTT Nº 4.282, de 17/03/2014.

Para cancelar, remarcar e confirmar sua passagem acesse Minha Conta com e-mail de cadastro e Número do Pedido pelo link: <https://queropassagem.com.br/minha-conta>.

Para passagens intermunicipais no estado de **SP** e **PA**: É possível remarcar ou cancelar com uma antecedência de até 8 horas do horário de embarque. Após prazo, data e horário da viagem, não é permitido remarcação ou cancelamento.

Para passagens intermunicipais nos estados de **MG**: É possível remarcar ou cancelar com uma antecedência de até 12 horas do horário de embarque. Após prazo, data e horário da viagem, não é permitido remarcação ou cancelamento.

Para passagens intermunicipais nos estados de **MS, RN, RO, RR, SC** e **AL**: É possível remarcar ou cancelar com uma antecedência de até 6 horas do horário de embarque. Após prazo, data e horário da viagem, não é permitido remarcação ou cancelamento.

Para passagens interestaduais e intermunicipais de outros estados (**exceto** MG, PA, SP, MS, RN, RO, RR, SC e AL): É possível remarcar ou cancelar com uma antecedência de até 4 horas do horário de embarque. Após prazo, data e horário da viagem, não é permitido cancelamento e a remarcação deve ser feita direto com a viação, conforme regras e disponibilidades.

Taxa de Serviço

O cliente reconhece e autoriza a cobrança da taxa de serviço no ato da compra do bilhete rodoviário através deste canal de venda. Valor não reembolsável.

Antes de embarcar

Não deixe para última hora! Recomendamos estar na rodoviária com pelo menos meia hora de antecedência para um embarque tranquilo.

Voucher do seguro

Para passageiros com seguro contratado, você pode emitir o voucher acessando [sua conta](#).

**Baixe nosso aplicativo e compre passagens
com desconto usando suas Rodomilhas!**



Precisa de ajuda?

Acesse a Área do Cliente:



<https://queropassagem.com.br/minha-conta>

Copyright 2025 © QueroPassagem.com.br –

Todos os direitos reservados.

CNPJ 18.087.991/0001-57

Confirmação de Compra

Boas notícias! Está tudo certo com sua viagem. Agora é só esperar chegar o dia e aproveitar!



Oferta por tempo limitado

VOCÊ GANHOU 20% DE DESCONTO PARA SUA HOSPEDAGEM!

Agora também oferecemos hospedagens para você encontrar o hotel que você merece do jeito que você precisa. Por ter comprado sua passagem conosco, você poderá adquirir nosso novo produto com desconto de pré-lançamento, aproveite!

Reserve agora e ganhe 5% de desconto!

RESERVAR

Detalhes da Viagem

Companhia

Guerino Seiscento



Trecho



Goiânia, GO - Rodoviária



São José do Rio Preto, SP - Terminal Gov.

Laudonatel

Saída (Previsão)

25/06/2025 21:30:00

Chegada (Previsão)

26/06/2025

06:45:00

Endereço de embarque

Endereço de embarque

Rua 44, 399 - Setor Central Goiânia, GO

[Abrir no mapa](#)

Classe

LEITO

Tipo de Embarque

Retirada Guichê



Passagem retirada no guichê

Apresente-se com pelo menos 30 minutos de antecedência no guichê da companhia, com seu documento com foto (original) para retirar a passagem.

Nome Passageiro

Giovani de Carvalho Silva

Documento (com foto)

*******5**

Seguro

Sim

Localizador

010012059745

Poltrona

52

Comprovante/Bilhete

FL1YDt9iSUFjXHjDCH7_jw

Detalhes do Pagamento

Responsável	Giovani de Carvalho Silva
Total de Passagens	1
Forma de Pagamento	Cartão de Crédito
Valor Passagens	R\$ 245,00
Taxa de Serviço	R\$ 49,00
Valor do Seguro	R\$ 23,00
Total Pagamento	R\$ 317,00

Obrigatório a impressão dos bilhetes em guichê

É obrigatório a impressão dos bilhetes em guichê, mesmo para as passagens que possuem bilhete eletrônico.

Orientações Gerais

Fale Conosco

Converse com um de nossos especialistas pelo Whatsapp 11 4680-2994, de segunda a sexta-feira das 08h às 22h. Sábados, domingos e feriados das 08h às 20h

Cancelamentos e Alterações

Atenção: Seu ônibus pode estar em trânsito! Conforme regras da ANTT, atrasos de até 3 horas são permitidos dentro das normas e art. 16 da Resolução ANTT Nº 4.282, de 17/03/2014.

Para cancelar, remarcar e confirmar sua passagem acesse Minha Conta com e-mail de cadastro e Número do Pedido pelo link: <https://queropassagem.com.br/minha-conta>.

Para passagens intermunicipais no estado de **SP** e **PA**: É possível remarcar ou cancelar com uma antecedência de até 8 horas do horário de embarque. Após prazo, data e horário da viagem, não é permitido remarcação ou cancelamento.

Para passagens intermunicipais nos estados de **MG**: É possível remarcar ou cancelar com uma antecedência de até 12 horas do horário de embarque. Após prazo, data e horário da viagem, não é permitido remarcação ou cancelamento.

Para passagens intermunicipais nos estados de **MS, RN, RO, RR, SC** e **AL**: É possível remarcar ou cancelar com uma antecedência de até 6 horas do horário de embarque. Após prazo, data e horário da viagem, não é permitido remarcação ou cancelamento.

Para passagens interestaduais e intermunicipais de outros estados (**exceto** MG, PA, SP, MS, RN, RO, RR, SC e AL): É possível remarcar ou cancelar com uma antecedência de até 4 horas do horário de embarque. Após prazo, data e horário da viagem, não é permitido cancelamento e a remarcação deve ser feita direto com a viação, conforme regras e disponibilidades.

Taxa de Serviço

O cliente reconhece e autoriza a cobrança da taxa de serviço no ato da compra do bilhete rodoviário através deste canal de venda. Valor não reembolsável.

Antes de embarcar

Não deixe para última hora! Recomendamos estar na rodoviária com pelo menos meia hora de antecedência para um embarque tranquilo.

Voucher do seguro

Para passageiros com seguro contratado, você pode emitir o voucher acessando [sua conta](#).

**Baixe nosso aplicativo e compre passagens
com desconto usando suas Rodomilhas!**



Precisa de ajuda?

Acesse a Área do Cliente:



<https://queropassagem.com.br/minha-conta>

Copyright 2025 © QueroPassagem.com.br –

Todos os direitos reservados.

CNPJ 18.087.991/0001-57

Pedido:
Q8DOKGYX 

Data da compra:
24/06/2025

Confirmado



Baixe o aplicativo da ClickBus



Com ele você pode compartilhar sua passagem, receber lembretes de viagem e avisar se já está chegando.

[Baixar o aplicativo](#)

Viagem

 Domingo, 29 de Junho



Guerino Seiscento

20:00



05:15+1

Sao Jose do Rio Preto, SP - Rodoviaria 9h 15m Goiania, GO

Leito

 **Passagem para retirar no guichê**

Você tem uma passagem para retirar no guichê: não esqueça de chegar cedo e apresentar seu documento com foto.

Reenviar e-mail

Alterar viagem

Cancelar pedido

Viajantes

Giovani de Carvalho Silva



Ida

Assento: 47

Confirmado

Dados do pagamento



..... 3930

1 assento

R\$ 245,00

Seguro

R\$ 8,00

Taxa de serviço ⓘ

R\$ 44,10

Total

1x de **R\$ 297,10**



Central de atendimento



ClickBus



CONTRIBUINTE MAKELLY FELICIANA SANTOS		COD. DEBITO: 105048041400060028		PAGAR VIA PIX	
INSCRICAO CADASTRAL 105.048.0414.0006		CPF/CNPJ 018.532.961-63			
ENDERECO AV QUITANDINHA QD. 74 LT. 25 NR. S/N SET JAO					
TRIBUTOS					
1023 - IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU					
REFERENCIA 05/2025	VENCIMENTO 20/06/2025	EXERCICIO 2025	PARCELA 5	EMISSAO 12/06/2025	
INFORMACOES				PAGAR VIA CARTÃO	
AREA TERRENO: 433,00 IMPOSTO : 464,77 AREA EDIFIC.: 351,07 FRACAO SUBL.: 1,00000 ALIQUOTA : 0,00850 COSIP : 0,00 TIPO IMPOSTO: PREDIAL VALOR VENAL : 692.953,89					
VALIDADE 20/06/2025	QUANTIDADE DE UFIR	VALOR A RECOLHER ***** 464,77	TAXA DE EXPEDIENTE ***** 0,00		
MULTA ***** 0,00	JUROS ***** 0,00	DESCONTOS ***** 0,00	TOTAL A PAGAR ***** 464,77		
MENSAGENS ATENCAO: TOTAL A PAGAR = IMPOSTO + ACRESCIMOS (MULTA + JUROS) - DESCONTO IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU					

VIA CONTRIBUINTE 86870000004-6 64770161209-0 22025062001-1 61016020700-8 12/06/25-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS	
CONTRIB. : MAKELLY FELICIANA SANTOS	
INSCRICAO: 105.048.0414.0006 CNPJ/CPF : 018.532.961-63	
RUBRICA : 1023 ANO : 2025 PARCELA : 5/11	
ESPECIFICACAO: IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU	
TOTAL A PAGAR: 464,77	
***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****	
NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 25062001610160207	
EMITIDO NO SISTEMA EM 12/06/2025 AS 11:54	

VIA PROCESSO 86870000004-6 64770161209-0 22025062001-1 61016020700-8 12/06/25-20/06/25-WEB

cortar aqui



86870000004-6 64770161209-0 22025062001-1 61016020700-8

CONTRIBUINTE MAKELLY FELICIANA SANTOS			
INSCRICAO CADASTRAL 105.048.0414.0006	RUBRICA 1023	EXERCICIO 2025	PARCELA 5
VALIDADE 20/06/2025	VENCIMENTO 20/06/2025	QUANTIDADE DE UFIR	TOTAL A PAGAR *****464,77

VIA BANCO

12/06/25-WEB

2ª via Comprovante

Tributo

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa

PM GOIANIA TESOIRO

Convenio de Arrecadacao

003300071000905116927

Codigo de Barras

86800000004-3 64770161209-0

22025062001-1 61014787200-1

Data de Pagamento

17/06/2025

Data de Vencimento

20/06/2025

Valor

R\$ 464,77

Data da Transacao

17/06/2025

Hora da Transacao

17:40:48

Canal

Internet Banking

Autenticacao

01251681121111917444027

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

Chave de Acesso da NFS-e

5208707225929293100015300000000003225051218157493

Número da NFS-e
32Competência da NFS-e
22/05/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
22/05/2025 22:08:07Número da DPS
32Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
22/05/2025 22:08:07A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

59.292.931/0001-53

Inscrição Municipal

-

Telefone

(62) 9115-7746

Nome / Nome Empresarial

59.292.931 VALERIA DE CARVALHO ALVES

E-mail

VALERIADICAVELHO@GMAIL.COM

Endereço

RI 11, SN, RESIDENCIAL ITAIPU

Município

Goiânia - GO

CEP

74356-044

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

32.839.901/0005-91

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

E-mail

-

Endereço

QUITANDINHA, S/N, QUADRA74 LOTE 25, SET JAO

Município

Goiânia - GO

CEP

74673 060

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.02.01 - Execução, por
administração, de obras de
construção civil...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Goiânia - GO

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Manutenção em cerca elétrica
Na parte da frente do lote

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Goiânia - GO

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 800,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 800,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



comprovante de pagamento

PIX TRANSFERENCIA

dados do pagador

nome da empresa

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

agência e conta

0045 / 99317 - 7

CPF/CNPJ

32.839.901/0001-68

dados do recebedor

nome

VALERIA DE CARVALHO ALVES

instituição

NU PAGAMENTOS - IP

CPF/CNPJ

***.426.331-**

chave Pix

valeriadicarvalho@gmail.com

valor do pagamento

R\$ 800,00

identificação no seu comprovante

NF 32 Manutencao escritorio GO

canal da transação

Sispag

autenticação do comprovante

40B15FA7FA98D3B3A602B6E9666A8C0B8
54EDF96

id da transação

E60701190202506052154DY5SH7G6BX4

controle

000004832807593

pagamento efetuado via Sispag em 05 de junho de
2025 às 19:04:48

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante,
contate seu gerente ou a Central no

40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800

7701685 (demais localidades).

Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800

728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco:

www.itaubr.com/empresas

Se não ficar satisfeito com a solução, contate a

Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às

18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722



Grupo Futuro
Gestão de Saúde

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Eu Dorivaldo Santos Souza, portador(a) do

CPF nº 589.728.201.30 e RG nº _____ venho por meio

desta declarar que recebi na data 05/06/2025, referente a prestação de serviço de

Mantenimento pessoal, a quantia de R\$ 70,00, de Grupo

Futuro - Gestão de Saúde, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNJ 32.839.901/0005-91,

com sede na Av. Quitandinha, N° 55, Quadra 74 Lote 25, Setor Jaó, CEP 74673-060, em Goiânia-

GO, neste ato representada por seu Diretor-Presidente, o Sr. LUCAS FRANÇA CARLOS, brasileiro,

solteiro, advogado, portador do RG nº 47.330.233-0, inscrito no CPF nº 389.540.828-07.

Goiânia-GO 05/06/2025

Dorivaldo S. Souza

(Assinatura do prestador de serviço)

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
CNPJ N° 32.839.901/0005-91
Edifício Times Square Business
Avenida Presidente Vargas, N° 2121, 23º andar, SALA 2303
Bairro Jardim Santa Angela / CEP: 14020-260 / Ribeirão Preto-SP
Fone: (16) 3514-2087 / contabilidade@grupofuturo.org.br



Comprovante de transferência

09 JUN 2025 - 09:59:39

Valor R\$ 70,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome Dorgivaldo dos Santos Souza

CPF ...728.201...

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Tipo de conta Conta poupança

Origem

Nome Giovani de Carvalho Silva

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 30725322-2

CPF ...871.018...

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
E18236120202506091259s095a4027ff

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

[Me ajuda →](#)

Ouvidoria: 0800 887 0463 |
ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).



Grupo Futuro
Gestão de Saúde

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Eu Antônio Marcos, portador(a) do

CPF nº 046574203 e RG nº _____ venho por meio

desta declarar que recebi na data ____ / ____ / ____, referente a prestação de serviço de

Vigilante, a quantia de R\$ 100,00, de Grupo

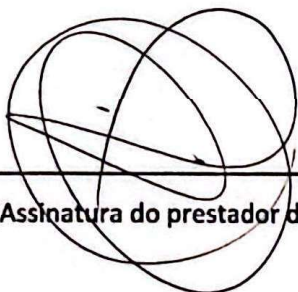
Futuro - Gestão de Saúde, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNJ 32.839.901/0005-91,

com sede na Av. Quitandinha, N° 55, Quadra 74 Lote 25, Setor Jaó, CEP 74673-060, em Goiânia-

GO, neste ato representada por seu Diretor-Presidente, o Sr. LUCAS FRANÇA CARLOS, brasileiro,

solteiro, advogado, portador do RG nº 47.330.233-0, inscrito no CPF nº 389.540.828-07.

Goiânia-GO 20 / 06 / 2025


(Assinatura do prestador de serviço)

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
CNPJ N° 32.839.901/0005-91
Edifício Times Square Business
Avenida Presidente Vargas, N° 2121, 23º andar, SALA 2303
Bairro Jardim Santa Angela / CEP: 14020-260 / Ribeirão Preto-SP
Fone: (16) 3514-2087 / contabilidade@grupofuturo.org.br

Comprovante de Pagamento

25 JUN. 2025

ID/Transação: **0197a884-132c-9858-dc22-2ae608d50d4b**

Valor: **R\$ 100,00**

Finalidade: **Pix**

Operação: **Pagamento**

Informações do Destinatário

Nome: **Antonio Marcos De Medeiros**

CPF/CNPJ: *****.587.424-****

Tipo Chave: **CPF**

Instituição: **PICPAY INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.**

Agência: **1**

Conta: **7546750-0**

Informações do Pagador

Nome: **GIOVANI DE CARVALHO SILVA**

CPF/CNPJ: *****.871.018-****

Instituição: **Pernambucanas Financiadora S.A**

Agência: **1**

Conta: **3552980-6**

Em caso de dúvidas, entre em contato pelo Whatsapp
– (11)3004-4441 ou pelo Chat do aplicativo
Pernambucanas Cartões.



Grupo Futuro
Gestão de Saúde

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Eu Delicia Ferreira da Silva, portador(a) do

CPF nº 252.105.805.72 e RG nº _____ venho por meio

desta declarar que recebi na data 15/06/2025, referente a prestação de serviço de

Apio Escritório, a quantia de R\$ 1700,00, de Grupo

Futuro - Gestão de Saúde, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNJ 32.839.901/0005-91,

com sede na Av. Quitandinha, N° 55, Quadra 74 Lote 25, Setor Jaó, CEP 74673-060, em Goiânia-

GO, neste ato representada por seu Diretor-Presidente, o Sr. LUCAS FRANÇA CARLOS, brasileiro,

solteiro, advogado, portador do RG nº 47.330.233-0, inscrito no CPF nº 389.540.828-07.

Goiânia-GO 15/06/2025

Delicia Ferreira da Silva

(Assinatura do prestador de serviço)

GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
CNPJ N° 32.839.901/0005-91
Edifício Times Square Business
Avenida Presidente Vargas, N° 2121, 23º andar, SALA 2303
Bairro Jardim Santa Angela / CEP: 14020-260 / Ribeirão Preto-SP
Fone: (16) 3514-2087 / contabilidade@grupofuturo.org.br

14:08



Seu PIX foi enviado!

agora

PIX enviado em 02/07/2025 as 14:08 no valor de
R\$ 1.700,00.



Pronto! Seu pagamento foi realizado.

Comprovante do Pix

Você pode consultar o comprovante da sua transação
em Início > Pix > Extrato Pix.

Valor pago

R\$ 1.700,00

Para

Delicia Ferreira da Silva

CPF

***.105.801-**

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

ID/Transação

E9040088820250702170841924762473

Data e hora da transação

02/07/2025 - 14:08:18

Código de autenticação

E3F47D037F20AED25772552

Salvar ou Compartilhar

Fazer novo Pix



Extrato

Empresa: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68**

Conta de débito: **2763 | 35309-4**

Situação da fatura: **Fechada**

Situação: **ATIVO**

Matrícula:

Centro de custo: **2-0000001**

Endereço da empresa: **AV PRESIDENTE VARGAS - RIBEIRAO PRETO - SP - 14020525**

Nova Consulta de Extrato

Mês: **Julho/2025**

Detalhe do Extrato

Nome: **LUCAS FRANCA CARLOS - ELO**

Número do cartão: **XXXX.XXXX.XXXX.3930**

Data de vencimento: **01/07/2025**

Data	Histórico	US\$	R\$
17/05	LATAM AIR 002/004	0,00	385,38
20/05	SLEEP INN GUARULH 001/002	0,00	935,07
22/05	CREATIVE COPIAS 001/002	0,00	202,05
26/05	HOTEL PREMIER	0,00	400,00
02/06	MERCADOLIVRE QUEROPASS	0,00	312,10
12/06	CARREFOUR TAUBATE CH	0,00	874,50
14/06	ZP BAR E RESTAURANTE D	0,00	58,80
14/06	POSTO TOP TIRADENTES L	0,00	186,54
17/06	ANUIDADE 04/12	0,00	11,00
Total:		0,00	3.365,44

Taxas Mensais

	Taxa ao Mês	Taxa ao Ano (%)	CET (ano)	Taxas Máx. para o próximo período
Pagamento de Contas	1,99%	60,10%	55,72%	2,99%
Parcelamento de Fatura	13,30%	347,46%	382,02%	16,30%
Compras parceladas com juros	4,00%	60,10%	70,84%	7,00%
Crediário	2,49%	34,33%	43,11%	5,49%
Rotativo	15,99%	492,98%	548,56%	17,99%

Saque à vista	15,10%	440,63%	502,84%	17,90%
Saque Parcelado	9,90%	210,43%	233,27%	10,90%
Juros Remuneratórios	15,99%	492,98%	548,56%	17,99%

Atenção: Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesse extrato, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago. Caso faça a opção pelo pagamento mínimo, serão cobrados encargos contratuais de até R\$1.323,20 na fatura com vencimento em 01/07/2025.

* Sobre as Operações de crédito incidirão o IOF Diário (0,0082%) e IOF Adicional (0,38%), de acordo com a legislação vigente. Válido para o vencimento da fatura.

- **Cartões Empresariais:** A falta de pagamento ou pagamento abaixo do mínimo da fatura acarretará a cobrança de juros remuneratórios: (i) do Parcelamento de Fatura e/ou Parcelado Fácil aplicados sobre o valor das parcelas vencidas, e/ou (ii) do Crédito Rotativo sobre os demais valores +IOF+ juros de mora 1% a.m. + multa de 2%.

- **Cartões Corporativos, Compras, Virtuais e BNDES:** A falta de pagamento ou pagamento abaixo do valor total da fatura acarretará a cobrança de juros remuneratórios incidentes sobre o valor total não pago ou sobre a diferença entre o valor total e o pago + juros de mora 1% a.m. + multa de 2%.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Extrato

Empresa: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68**

Conta de débito: **2763 | 35309-4**

Situação da fatura: **Aberta**

Situação: **ATIVO**

Matrícula:

Centro de custo: **2-0000001**

Endereço da empresa: **AV PRESIDENTE VARGAS - RIBEIRAO PRETO - SP - 14020525**

Nova Consulta de Extrato

Mês: **Em aberto**

Detalhe do Extrato

Nome: **LUCAS FRANCA CARLOS - ELO**

Número do cartão: **XXXX.XXXX.XXXX.3930**

Data de vencimento: **00/00/0000**

Situação do extrato: **EM ABERTO**

Data	Histórico	US\$	R\$
20/05	SLEEP INN GUARULH 002/002	0,00	935,07
22/05	CREATIVE COPIAS 002/002	0,00	202,05
23/06	MERCADOLIVRE QUEROPASS	0,00	317,00
24/06	MERCADOLIVRE 13PR 001/002	0,00	224,90
24/06	MERCADOLIVRE CLICKBUS	0,00	297,10
24/06	MERCADOLIVRE 13PR 001/002	0,00	215,65
26/06	DL Bookingcom407 001/004	0,00	381,62
26/06	DL Bookingcom407 001/004	0,00	381,62
27/06	MERCADOLIVRE TILI 001/002	0,00	76,19
30/06	LATAM AIR 001/004	0,00	1.919,55
30/06	LATAM AIR 001/004	0,00	664,90
30/06	AKI TINTAS 001/003	0,00	429,66
01/07	ASSIST CARD	0,00	7,92
01/07	LATAM AIR 001/004	0,00	963,07
Total:		0,00	7.016,30

Taxas Mensais

	Taxa ao Mês	Taxa ao Ano (%)	CET (ano)	Taxas Máx. para o próximo período
--	----------------	--------------------	--------------	--------------------------------------

Pagamento de Contas	1,99%	60,10%	53,78%	2,99%
Parcelamento de Fatura	13,30%	347,46%	382,02%	16,30%
Compras parceladas com juros	4,00%	60,10%	70,84%	7,00%
Crediário	2,49%	34,33%	43,11%	5,49%
Rotativo	15,99%	492,98%	540,49%	17,99%
Saque à vista	15,10%	440,63%	495,43%	17,90%
Saque Parcelado	9,90%	210,43%	233,27%	10,90%
Juros Remuneratórios	15,99%	492,98%	540,49%	17,99%

Atenção: Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados abaixo, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.

* Sobre as Operações de crédito incidirão o IOF Diário (0,0041%) e IOF Adicional (0,38%), de acordo com a legislação vigente. Válido para o vencimento da fatura.

- **Cartões Empresariais:** A falta de pagamento ou pagamento abaixo do mínimo da fatura acarretará a cobrança de juros remuneratórios: (i) do Parcelamento de Fatura e/ou Parcelado Fácil aplicados sobre o valor das parcelas vencidas, e/ou (ii) do Crédito Rotativo sobre os demais valores +IOF+ juros de mora 1% a.m + multa de 2%.

- **Cartões Corporativos, Compras, Virtuais e BNDES:** A falta de pagamento ou pagamento abaixo do valor total da fatura acarretará a cobrança de juros remuneratórios incidentes sobre o valor total não pago ou sobre a diferença entre o valor total e o pago + juros de mora 1% a.m. + multa de 2%.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria **0800 727 9933** Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.