



PRESTAÇÃO DE CONTAS

FILIAL GOIÂNIA-GO

MÊS REFERÊNCIA: OUTUBRO/2025

PLANILHA FINANCEIRA DETALHADA

DESPESAS DETALHADAS - GOIÂNIA

CUSTEIO	DESPESA	DESCRIÇÃO	NUMERO DOCUMENTO	VALOR	DATA PAGTO	OBSERVAÇÃO
ALUGUEL ESCRITÓRIO						
Elton Jose Mota Costa de Souza		Aluguel Escritório		R\$ 6.800,00	18/10/2025	Boleto
MOVEIS / EQUIPAMENTOS						
Eduardo Bassi Informatica e Eletronicos Ltda	Equipamentos	Informatica	NF 7630	R\$ 528,40	02/10/2025	Boleto
Uniar Comercio de Eletro - Eletronicos e Servicos Ltda	Poloar	04 Ar condicionado	NF 929410	R\$ 1.249,84	14/10/2025	Boleto
DESPESA FIXA						
Equatorial Energia		Energia Escritório		R\$ 269,44	16/10/2025	Boleto
G9 Contabilidade Ltda	Contador	Honorarios Contabeis	NF 100	R\$ 1.400,00	23/10/2025	Pix
Saneago		Saneamento de Goias S.A.		R\$ 1.767,04	31/10/2025	Boleto
Vivo		Internet		R\$ 188,50	31/10/2025	Boleto
DESPESA AVULSO						
Emunah Assessoria e Consultoria Ltda	Reunião com Secretária da Saúde de MS	Café e Logistica	NF 149	R\$ 5.000,00	16/10/2025	Pix
Papelaria e Presentes Ltda House Paper		Impressões	NF 02	R\$ 367,50	16/10/2025	Pix
Almeida Tintas Com. Varejista Eireli-Me	Pintura Escritório	Materiasis de Pintura	NF 2906	R\$ 643,50	16/10/2025	Pix
Allianz Seguro S.A.		Seguro Escritório	Apólice	R\$ 452,30	20/10/2025	Pix
Visual Brindes Personalizados Ltda	Brindes	Sacolas TNT	NF 3891	R\$ 900,00	28/10/2025	Pix
LIMPEZA						
Nacional Administracao, Vendas e Servicos Ltda		Produtos de Limpeza	NF 214	R\$ 568,29	06/10/2025	Cartão de Crédito
HOSPEDAGEM						
PASSAGENS						
Nobre Turismo	Passagem - 15 de Outubro 2025	Giovani de Carvalho Silva	Nº Pedido - 16657082	R\$ 320,50	13/10/2025	Cartão de Crédito
Nobre Turismo	02 Passagens - 23 de Outubro 2025 e 26 de Outubro 2025	Giovani de Carvalho Silva	Nº Pedido - 16737066	R\$ 634,95	20/10/2025	Cartão de Crédito
ALIMENTAÇÃO / TRANSPORTE						
Nosso Restaurante Jaó	Refeição	Almoço Diarista		R\$ 720,00	07/10/2025	Cartão de Crédito
IMPOSTO / TAXAS						
Guia ISS		Retido		R\$ 78,37	13/10/2025	Boleto
Guia ISS		Proprio		R\$ 2.096,10	13/10/2025	Boleto
Prefeitura de Goiania Secretária de Financas	Parcela 9	Imposto Predial Urbano (IPTU)		R\$ 486,29	31/10/2025	Boleto
SERVIÇOS GERAIS						
Monica Rodrigues de Figueiredo		Serviço de Pintura	NF 07	R\$ 1.700,00	03/10/2025	Pix
Fernando da Silva Brito	Assistencia Técnica	Montagem Computadores e Impressoras	NF 274	R\$ 1.500,00	03/10/2025	Pix
Fernando da Silva Brito	Assistencia Técnica	Parcela 02	NF 266	R\$ 1.000,00	15/10/2025	Pix
Magda Pinto de Carvalho	Serviços de Limpeza e Manutenção Piscina	Referente Outubro 2025	Recibo	R\$ 250,00	20/10/2025	Pix
Edimo Vieira Barreto Filho	Enfermeiro	Referente Outubro 2025	Recibo	R\$ 2.200,00	20/10/2025	Pix
Valquiria da Conceição Meneses	Diarista	Referente Outubro 2025	Recibo	R\$ 1.900,00	20/10/2025	Pix
Antonio Marcos de Medeiros	Vigilante	Referente Outubro 2025	Recibo	R\$ 100,00	20/10/2025	Pix
Elenize Cristina Rorato Eskildesen	Infraestrutura de Rede	Parcela 02	NF 996	R\$ 2.486,46	30/10/2025	Boleto
TOTAL GERAL						
				R\$ 35.607,48		



PRESTAÇÃO DE CONTAS

FILIAL GOIÂNIA-GO

MÊS REFERÊNCIA: OUTUBRO/2025

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

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
15/10/2025	R\$ 6.800,00	R\$ 340,00 de multa 1% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000034 55248.529012 2 12350000680000



Pague o boleto com Pix
usando o QRcode abaixo



461

46191.11000 00000.000034 55248.529012 2 12350000680000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 15/10/2025
Beneficiário Elton Jose Mota Costa de Souza			CPF/CNPJ do Beneficiário 012.707.921-13		Agência / Código beneficiário 0001 / 5569367-5
Data do Documento 08/10/2025	Nº Documento 631193398	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/10/2025	Nosso Número 355248529
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/n7gxzvnmd1ig89qe					(-) 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

Pix

Data da operação: 18/10/2025 - 12h26

Nº de controle: 538142252021807910 | Documento: 1226163

Conta de débito: **Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente**

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

Nome do favorecido: **Elton Jose Mota Costa de Souza**

CNPJ/CPF: *****.707.921-****

Instituição Destino: **ASAAS IP S.A.**

Agência e Conta: **0001 | 5569367 | Conta-Poupança**

Chave: **asas@eltonjose.com.br**

Valor: **R\$ 7.146,80**

Tarifa: **R\$ 0,00**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202510181525C2763FnPrmk**

TXID: **ELTONJOSEMOTACOSTA00000530209827ASA**

Debitado da: **Conta-Corrente**

Instituição Origem: **Banco Bradesco S.A.**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**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

EDUARDO BASSI LTDA RUA BRASIL, 1526 JARDIM BRASIL 15800-030 - Catanduva - SP +55 (17) 3523-6220			D A N F E Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 7630 - S2 - FL 1/1			CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso 35 2506 47063284000129 55 002 000007630 183428274 0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251526219038 - 06/06/2025 14:59:36-03:00																
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA																						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260009975118			INSCRIÇÃO ESTADUAL ST			CNPJ 47.063.284/0001-29																
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE													CNPJ / CPF 32.839.901/0005-91					DATA DA EMISSÃO 06/06/2025				
ENDEREÇO AVENIDA QUITANDINHA S/N						BAIRRO / DISTRITO SET JAO				CEP 74673-060			DATA DA SAÍDA									
MUNICÍPIO GOIANIA			FONE / FAX 551635142082			UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL					HORA DA SAÍDA									
FATURA																						
Boleto 06/07/2025 R\$ 528,40 Boleto 06/08/2025 R\$ 528,40 Boleto 06/09/2025 R\$ 528,40 Boleto 06/10/2025 R\$ 528,40 Boleto 06/11/2025 R\$ 528,40 Boleto 06/12/2025 R\$ 528,40 Boleto 06/01/2026 R\$ 528,40 Boleto 06/02/2026 R\$ 528,40 Boleto R\$ 528,40 Boleto R\$ 528,40																						
CÁLCULO DO IMPOSTO																						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00			VALOR DO ICMS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS ST 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.284,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 5.284,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																						
RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 9 - Sem frete				PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF									
ENDEREÇO						MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00			PESO LÍQUIDO 0,00											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI				
12600	UI. U6+ UNIFI AC AC WIFI 6 2X2 MIMO 2,4/5GHZ 2,975Gbps			85176241	0102	6108	UN	2	994,00	1.988,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
6699	MKROTik ROUTERBOARD RB 7608GS HEX S 880MHZ 256MB L4			85176241	0102	6404	UN	1	772,00	772,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
14244	UI. USW-LITE-16-POE-BR UNIFI SWITCH 16P GIGABIT 45W			85176241	0102	6108	UN	1	2.188,00	2.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
14922	RACK CFTV			85177900	0102	6108	UN	1	336,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
CÁLCULO DO ISSQN																						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN														
CÁLCULO DO DIFAL																						
Valor ICMS UF do Remetente										Valor ICMS UF de Destino			Valor FCP UF Destino									
0,00										0,00			0,00									
DADOS ADICIONAIS																						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional conforme lei complementar nro 123/2006; Valor Aproximado dos Tributos R\$ 944,77 Federal, 951,12 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT F11483															RESERVADO AO FISCO							
www.fwii.com.br																						
RECEBEMOS DE EDUARDO BASSI LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO EMISSÃO: 06/06/2025 DESTINATÁRIO: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE VALOR TOTAL: 5.284,00															NF-e Nº 7630 SÉRIE 2 FOLHA 1/1							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																				

		748-X		74891.12529 25002.730031 05271.041096 1 12260000052840	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito SICREDI					Vencimento 06/10/2025
Beneficiário EDUARDO BASSI INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA (47.063.284/0001-29) RUA BRASIL 1526 - Catanduva - SP					Agência / Código do Beneficiário 3003.05.27104
					Nosso Número 25/225002-7
Data do documento 06/06/2025	Número do documento		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2025
					(=) Valor do Documento 528,40
Uso do banco	Carteira 1	Espécie moeda R\$	Quantidade moeda		Valor
Texto de responsabilidade do beneficiário Após venco multa de 2% ao mês + mora de R\$ 0,35 ao dia Protestar em 5 dias úteis após o vencimento					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32.839.901/0005-91 AVENIDA QUITANDINHA SN SET JAO 74673-060 - GOIANIA - GO					

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

		748-X		74891.12529 25002.730031 05271.041096 1 12260000052840	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito SICREDI					Vencimento 06/10/2025
Beneficiário EDUARDO BASSI INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA (47.063.284/0001-29) RUA BRASIL 1526 - Catanduva - SP					Agência / Código do Beneficiário 3003.05.27104
					Nosso Número 25/225002-7
Data do documento 06/06/2025	Número do documento		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2025
					(=) Valor do Documento 528,40
Uso do banco	Carteira 1	Espécie moeda R\$	Quantidade moeda		Valor
Texto de responsabilidade do beneficiário Após venco multa de 2% ao mês + mora de R\$ 0,35 ao dia Protestar em 5 dias úteis após o vencimento					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE - 32.839.901/0005-91 AVENIDA QUITANDINHA SN SET JAO 74673-060 - GOIANIA - GO					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 02/10/2025

Nº de controle: 021.308.584.198.927.381 | Documento: 0000597

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: **74891 12529 25002 730031 05271 041096 1 12260000052840**

Banco destinatário: **748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**

Razão Social
Beneficiário: **EDUARDO BASSI LTDA**

Nome Fantasia
Beneficiário: **EDUARDO BASSI LTDA**

CPF/CNPJ
Beneficiário: **047.063.284/0001-29**

Razão Social
Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário
Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE**

CPF/CNPJ do
Pagador: **032.839.901/0005-91**

Data de débito: **02/10/2025**

Data de vencimento: **06/10/2025**

Valor: **R\$ 528,40**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 528,40**

Descrição: **BRASIL PRINT**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação:

UCZZZ3PZ e755#L8v LEVhNlsh ceJXOVqj Nt2QwRhP Ko997f37 yZesQfXA 28@qTpar
D9n5BsyA 77ajULXp 8dppZmMu s63p@36b kjPhPjy# *foxFzAM 4LHJkQkU RWnaMoiT
i3iTocJL KQVXWbtI dTk@NPRu qsjTh3eZ 7W@Q*cFB HNUV2ACK 42780225 75698100

**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	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
2.771,62	2.771,62	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	332,59	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
2.474,03	1,6500	40,82

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2.474,03	7,6000	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	Código NCM	Código CEST
45HJFI09C2WB	84159010	
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
	69,05	

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
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		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
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		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	



Boleto Itaú Unibanco S/A

R\$ 1.249,84

dados da conta

nome da empresa

Grupo Futuro - Gestao De Saude

agência / conta

0045 / 99317-7

dados do beneficiário

nome da empresa

Uniar Comercio E E S Ltda

CPF/CNPJ

18.928.807/0001-54

dados do pagador

nome

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ

32.839.901/0005-91

dados da transação

código de barras

341911250749 699275589912

388300031123 40000124984

tipo de pagamento

Boleto Itaú Unibanco

data de vencimento

14/10/2025

data da transação

13/10/2025

valor do documento

R\$ 1.249,84

desconto

R\$ 0,00

mora/multa

R\$ 0,00

valor total

R\$ 1.249,84

pagamento realizado em espécie

não

identificação do comprovante

NF 929410 - PARC 9 DE 9

dados de controle

transação efetuada em

13/10/2025 às 17:35:06 h via Sispag

controle

002417603877068

autenticação

9695FECC4393A24674A8A7E69CF9C40E7A
D7F357

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL

Tipo de fornecimento: TRIFÁSICO

MAKELLY FELICIANA SANTOS
CNPJ/CPF: 018.532.961-63
AVENIDA QUITANDINHA, Q. 74, L. 25, N. 55
SETOR JAO
CEP: 74673060 GOIANIA GO BRASIL
PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%

Parceiro de Negócio

102878570

Unidade Consumidora

11397317

Conta mês

SET/2025

Vencimento

10/10/2025

Total a pagar

RS***269.44**

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

INFORMAÇÕES DO SCEE: GERAÇÃO CICLO (9/2025) KWH: UC 11397317 : 243,00, EXCEDENTE RECEBIDO KWH: UC 11397317 : 0,00, CRÉDITO RECEBIDO KWH 243,00, SALDO KWH: 0,00, SALDO A EXPIRAR EM 30 DIAS KWH: 0,00, SALDO A EXPIRAR EM 60 DIAS KWH: 0,00, CADASTRO RATEIO GERAÇÃO: UC 11397317 = 0%

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 7/2025. VRC = R\$ 27.20050

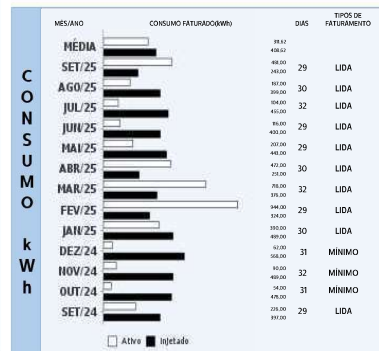
CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/01/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO

O FATURAMENTO DAS INSTALAÇÕES QUE RECEBEM CRÉDITOS DE GERAÇÃO DISTRIBUÍDA FOI ADEQUADO A PARTIR DE DEZ/24. OS VALORES RETROATIVOS RELATIVOS AOS 3 MESES ANTERIORES SERÁ COBRADO PARCELADO. PARA MAIS INFORMAÇÕES CONSULTE NOSSO SITE OU ATENDIMENTO

CONFORME LEI FEDERAL 14.300/21, NO PERÍODO DE TRANSIÇÃO NÃO HAVERÁ COBRANÇA DA ENERGIA ELÉTRICA COMPENSADA, POR DETERMINAÇÃO DO ESTADO. SERÁ COBRADO O ICMS SOBRE O USO DA REDE. PARA MAIS INFORMAÇÕES, VISITE NOSSO SITE

ENCONTRA-SE DISPONIVEL NA ÁREA DO USUÁRIO DO SITE DA EQUATORIAL INFORMAÇÕES MAIS DETALHADAS SOBRE OS VALORES PAGOS RELATIVOS À ENERGIA, SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO, SERVIÇO DE TRANSMISSÃO E SERVIÇO DE FATURAMENTO									
Item de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
ADC BANDEIRA VERMELHA	kWh	238,00	0,101814	24,23	0,88	24,23	19%	4,6	0,078770
CONSUMO NÃO COMPENSADO	kWh	238,00	0,964151	229,47	8,33	229,47	19%	43,6	0,745930
CONSUMO SCEE	kWh	243,00	0,643844	156,45	5,68	156,45	19%	29,73	0,498120
INJEÇÃO SCEE - GD I	kWh	243,00	0,643844	-156,45	-5,68	-156,45	19%	-29,73	0,498120
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				13,72					
JUROS MORATÓRIA				0,03					
MULTA - 08/2025.				1,99					
TOTAL				269,44	9,22	253,70		48,20	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	205,5	0,798%	1,64
ICMS	253,7	19%	48,2
COFINS	205,5	3,6878%	7,58



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
11882171-7	ENERGIA ATIVA - KWH	UNICO	45909	46390	1.000000	481
11882171-7	ENERGIA GERAÇÃO - KWH	UNICO	18933	19176	1.000000	243

Reservado ao Fisco

Nota fiscal emitida conforme determinação Judicial - Processo 2 - 5049774-14.2025.8.09.0000 - Valor controverso R\$ 29.73.

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3407/24	03/10/2025	

REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196
ATENDIMENTO GRATUITO 24H
 Arcas e móveis ilic. e questionamentos
 Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020
 ● @arcas_ilic_mfrcar ● @arcas_ilic_mfrcar ● @arcas_ilic_mfrcar ● @arcas_ilic_mfrcar

DIREITOS
 É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMAC e DICRI a qualquer tempo.
 É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

Unidade Equatorial Goiás: 0800 062 1500
 Ligação gratuita de 08h às 18h e 19h às 22h
 Agência Goiânia de Regulação - AGO 0800 777 0047
 Ligação gratuita de telefones fixos.
 Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEL) 167
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

BANCO ITAÚ		341-7	34191.09750 99788.772939 85633.150009 6 12300000026944		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO			VENCIMENTO 10/10/2025		
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A			UNIDADE CONSUMIDORA 11397317	REFERÊNCIA SET/2025	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO 26/09/2025	NUMERO DE REFERÊNCIA 2025093171839	ESPECIE DOCUMENTO(A) MN	CE TED	DATA PROCESSAMENTO 26/09/2025	NOSSO NUMERO 109/75997887-7
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DOCUMENTO 269,44
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					(-) DESCONTO ABATIMENTO
O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão. Para cadastrar sua fatura em débito automático utilize o código 0237399811					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO MAKELY FELICIANA SANTOS - CNPJ/CPF: 018.532.961-63 AVENIDA QUITANDINHA, Q. 74, L. 25, N. 55 SETOR JAO CEP: 74673060 GOIANIA GO BRASIL					(-) MULTA
					(-) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(-) VALOR COBRADO
Ficha de Compensação					

**Pague através do PIX.
É mais facilidade
pra você.**

Para realizar o pagamento, utilize o OR CODE abaixo.



SE preferir, copie e cole o código PIX
abaixo para fazer o pagamento

CÓDIGO DO PIX: 00020101021226770014br.gov.bcb.pix2555api.itau/pix/qr/v2/57225b84-a6a6-45bc-912b-29130671894e5204000053039865802BR5916EQIATORIAL.GOIAS6007GOIANIA621705132025093171839630490F



Comprovante de Pagamento

16/10/2025 16:52:14

Valor Pago
R\$ 269,44

Código de barras
34191.09750 99788.772939 85633.150009 6 12300000026944

Banco
Itau Unibanco S A

Data de Vencimento
10/10/2025

Pagamento
16/10/2025

Nome do Beneficiário
Equatorial Goiás Distr Ener Sa

Documento do Beneficiário
01.543.032/0001-04

Nome do pagador
Makelly Feliciano Santos

Documento do pagador
018.532.961-63

Nome do pagador final
Lucas Franca Carlos

Documento do pagador final
389.540.828-07

Valor nominal
R\$ 269,44

Encargos
R\$ 0,00

Descontos
R\$ 0,00

Forma de pagamento
Débito em conta - Ag 0284 Cc 000010141414

Data e hora da transação
16/10/2025 16:52:14

Autenticação bancária
MBB84vXSo8kOgqSAR6jL897

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/				 Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 100	
Dados do Prestador de Serviço							
 G9 Contabilidade Ltda G9 Contabilidade Rua 96,306 Lote: 26 - Quadra: F15 - Setor Sul CEP 74083-090 - Fone: (62)3548-5313 - Goiânia/ GO contem11empresarial@gmail.com Inscrição Municipal 6402712 - CPF/CNPJ 52.594.476/0001-00				Data de Geração da NFS-e 16/10/2025 17:18:42			
				Data de Competência 16/10/2025			
				Cód. de Autenticidade F5F61BA97			
				Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços Goiânia - Goiás				Município Incidência Goiânia - Goiás			
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 32.839.901/0005-91				IM : 6978721			
Razão Social : Grupo Futuro - Gestao de Saude							
Endereço : Avenida Quitandinha				Número : 49			
Complemento : Lote: 25 - Quadra: 74				Bairro : Setor Jaó			
CEP : 74673-060				Cidade/UF : Goiânia/ GO			
Telefone : (62)3092-5647				E-mail : lucasfranca@gomieri.com			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal			Razão Social		
Descrição dos Serviços							
Referente a honorário contábil do período 20/09/2025 a 20/10/2025.							
Dados bancários:							
PIX CNPJ: 52.594.476/0001-00 G9 CONTABILIDADE BANCO SANTANDER							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 692060103 - Contadores - sociedade simples -				Aliquota	Item da LC116/2003 1719	Cód. NBS	Cód. CNAE 6920601
VI. Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.400,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/							



Boleto Pix
R\$ 1.400,00

Quem vai receber:
CONTEM CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
37.104.918/0001-90 - CONTEM CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA
Endereço do Beneficiário
96 306 QUADRAF15 LOTE 26 SALA 02 , 74083-090 GOIANIA - GO

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
GRUPO FUTURO- GESTÃO DE SAÚDE	20/10/2025	1.400,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/063515830	00019/112/9046853848-6	



077-9

07790.00116 12015.741494 04685.384861 5 12400000140000

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					20/10/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
37.104.918/0001-90 - CONTEM CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA					00019/063515830
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
16/10/2025	.	DM	NÃO	16/10/2025	00019/112/9046853848-6
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.400,00

Informações de responsabilidade do beneficiário Referente a honorários contábeis do período 20/09/2025 a 20/10/2025. Data Limite para pagamento: 20/10/2025	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador	GRUPO FUTURO- GESTÃO DE SAÚDE AVENIDA QUITANDINHA QD. 74 LT. 25 SETOR JAÓ, 74673-060 GOIÂNIA/GO	CNPJ/CPF: 32.839.901/0005-91
Beneficiário Final	CONTEM CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA	CNPJ/CPF: 37.104.918/0001-90



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

2ª via Comprovante

Pix

Valor

R\$ 1.400,00

Agência / Conta

Ag 03444 Cc 13008378-1

Dados do recebedor

Para

G9 CONTABILIDADE

CNPJ

52.*****/****-00

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ

32.*****/****-68

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E90400888202510231442YN500911920

Data/Hora da transação

23/10/2025 - 11:42:38

Código de autenticação

MBJ37F8369C1274E74B84A0

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 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 GOIÁS CEP: 74805-100

LUCAS FRANÇA 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:

2271365146

Data de emissão:

06/10/2025

Mês de referência:

OUT/2025

Tributação aproximada (R\$):

162,51

Vencimento:

20/10/2025

Valor (R\$):

1.767,04

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	949,02
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL	758,74
PREFEITURA - TAXA RESIDUOS SOLIDOS	21,50
ATUALIZACAO MONETARIA	0,69
MULTA ATRASO PAGAMENTO	20,01
MULTA ATRASO PAGAMENTO RESIDUOS SOLIDOS	0,43

O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

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

Hidrômetro (s)		Leitura (s)			Consumo (s)		
Tipo	Número	Atual	Anterior	Próxima	Faturado	Médio	Estimado
		06/10/25	04/09/25		m³	m³	m³
ÁGUA FRI	A19LM0487956	1887	1815		72	37	7

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	ABR	MAR	JUN	JUL	AGO	SET
ÁGUA FRI	00011	00062	00047	00023	00035	00042

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: NEIA PONTE

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	252	8	252	252	8	252	252
Nº de Análises realizadas ²	229	27	229	229	27	229	229
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	227	27	223	220	27	229	229

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: OUT/2025 Cód. Déb. Aut. 00480070 Nº da Fatura: 2271365146 Vencimento 20/10/2025 Valor total (R\$) 1.767,04

826100000171 670401066220 713651460048 800700775995



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).



Comprovante de Pagamento

31/10/2025 - 06:31:51

Empresa:
SANEAGO GOIAS

Convenio de Arrecadacao:
00331392001000000011

Codigo de Barras:
82610000017-1 67040106622-0 71365146004-8 80070077599-5

Data de Pagamento:
31/10/2025

Valor:
R\$ 1.767,04

Canal:
Mobile Banking

Autenticacao:
MBBoFJFHgwAWC8twrKOVimq

Forma de pagamento
Débito em conta - Ag 0284 Cc 000010141414

Data da Transacao:
31/10/2025

Hora da Transacao:
06:31:51

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
AVENIDA QUITANDINHA 49
SETOR JAO
74673-060 Goiânia - GO

Razão Social:
CNPJ: 32.839.901/0001-68
Número da Conta: 899925810432
Data de Emissão: 09/10/2025
Número da Fatura: 1995290690
Período de Utilização: 09/09/2025 a 08/10/2025
E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

10/2025

VENCIMENTO

25/10/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 188,50

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

RESUMO	VALOR (R\$)
Internet	
Mensalidade IP Fixo	51,18
Outros Serviços Digitais	
Apontador Business	9,36
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal	21,82
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 500 Mega Empresas	102,32
Serviços Digitais	-
Outros Lançamentos	
Juros	0,23
Multas	3,59
TOTAL GERAL A PAGAR	188,50

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.

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/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 as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

-(238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas -(289) BL PJ/150-Vivo Fibra 500 Mega Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Data de Vencimento

25/10/2025

Número da Conta

899925810432

Cód. Débito Automático

899925810432-5

Valor a Pagar (R\$)

188,50

Pagar
via PIX



84660000001 8 88500082089 8 99258104321 1 99529069099 0



HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Abr/25	Mai/25	Jun/25	Jul/25	Ago/25	Set/25
Ligação fixa local	Minutos consumidos	12m30s	0	0	0	0	-
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	-

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Oferta	Detalhe da Oferta	Prazo Final
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT11 FSP	-	Consulte extrato de compras/contrato
VIVO Fibra 500 Mega Empresas GT11 FSP	-	Consulte extrato de compras/contrato

*A tabela acima apresenta a data de vencimento de sua fidelização mais próxima. Para informações sobre outras fidelizações, favor consultar seu contrato

NOME: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
ENDEREÇO: AVENIDA QUITANDINHA 49
BAIRRO: SETOR JAO
CEP: 74673-060 - Goiânia - GO

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓDIGO DO CLIENTE: 899925810432
TELEFONE PRINCIPAL: (62) 3092-5647
PERÍODO: 09/09/2025 a 08/10/2025

MÊS DE REFERÊNCIA: 10/2025

VENCIMENTO: 25/10/2025

TOTAL A PAGAR: R\$ 188,50



Acesse aqui a nota fiscal
Nº NFCOM 102125 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 11/10/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
[https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?](https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=52251002558157002297620070001021251040707250&tpAmb=1)
chNFCom=52251002558157002297620070001021251040707250&tpAmb=1
Chave de acesso:
5225 1002 5581 5700 2297 6200 7000 1021 2510 4070 7250
Protocolo de Autorização: 3522500011611514 - 11/10/2025 12:20:33

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

PÁGINA: 3/3

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R\$)	DESC. (R\$)	VALOR (R\$)	BASE ICMS (R\$)	ALIQ. ICMS	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ALIQ. FCP	FCP (R\$)
Mensalidade IP Fixo	un	1	460,46	-409,28	51,18	51,18	19,00%	9,73	1,52	0,00%	0,00
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT11 FSP	un	1	249,41	-227,59	21,82	21,82	19,00%	4,14	0,64	0,00%	0,00
VIVO Fibra 500 Mega Empresas GT11 FSP	un	1	249,66	-173,94	75,72	75,72	19,00%	14,38	2,23	0,00%	0,00
Apontador Business	un	1	20,79	-11,43	9,36	0,00	0,00%	0,00	0,86	0,00%	0,00
Skeelo Promo	un	1	26,60	-	26,60	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00%	0,00
Juros	un	1	0,23	-	0,23	-	-	-	-	-	-
Multas	un	1	3,59	-	3,59	-	-	-	-	-	-

VALOR TOTAL NF		188,50	INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS		RESERVADO AO FISCO	
BASE DE CÁLCULO	148,72		TRIBUTOS	VALOR (R\$)		
VALOR ICMS	28,25		PIS	0,94		
VALOR FCP	0,00		COFINS	4,31		
VALOR ISENTO	39,78		FUST	1,16		
VALOR OUTROS	0,00		FUNTTTEL	0,59		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.	

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

Número da Conta
899925810432

Cód. Débito Automático
899925810432-5

Valor a Pagar (R\$)
188,50

Pagar
via PIX



84660000001 8 88500082089 8 99258104321 1 99529069099 0





Água, Luz, Telefone, Gás e Outros

R\$ 188,50

dados da conta

nome da empresa

Grupo Futuro - Gestao De Saude

agência / conta

0045 / 99317-7

dados da transação

código de barras

**846600000018 885000820898
992581043211 995290690990**

concessionária

VIVO FIXO NAC 13 DIG

valor total

R\$ 188,50

data do pagamento

31/10/2025

identificação do comprovante

-

dados de controle

transação efetuada em

31/10/2025 às 17:59:39 via Sispag

autenticação

**756F688386AB9D29A37AD7596FD2734238
57C12E**



MUNICÍPIO DE COSMORAMA

PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMORAMA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

149

Código de Verificação de Autenticidade

774UVAIZD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/10/2025 às 19:04:58

Chave de Acesso

BP4R8N12ECHKYKNHP8LWFSSGASURAL0

Para certificação da autenticidade acesse

http://aplicativos.cosmorama.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		COSMORAMA-SP	COSMORAMA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.607.186/0001-17		1478		Emunah Assessoria e Consultoria LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
R Jeronimo Hipolito da Silva, 1128				Santo Antonio
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15530658	Cosmorama-SP			atual@atualconsult.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
32.839.901/0005-91			GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE	
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVENIDA QUITANDINHA, S/N	QUADRA 74 LOTE 25		SET JAO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
74673-061	GOIANIA - GO			contabilidade@grupofuturo.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Organização de café da manhã e almoço com logística para acompanhamento de comitiva da Secretaria de Saúde do Mato Grosso, a ser recepcionada em Goiânia-GO em 17/10/25, para visitas em unidades do Grupo Futuro - Gestão de Saúde, em especial Unidade Móvel de Saúde, Centro de Medicina Avançada e escritório administrativo da entidade, com disponibilização de recursos humanos de apoio e veículo.	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE			
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	2,3763%	000017.0000001	8230001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 118,82	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Depósito:
Banco Bradesco
Agência : 0017
Conta Corrente: 0003901-2
Pix: 44607186000117

RECEBI(EMOS) DE EMUNAH ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 774UVAIZD.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª via Comprovante

Pix

Valor

R\$ 5.000,00

Agência / Conta

Ag 03444 Cc 13008378-1

Dados do recebedor

Para

EMUNAH ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA

CNPJ

44.*****/****-17

Instituição

BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

De

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ

32.*****/****-68

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E90400888202510162245YN147101372

Data/Hora da transação

16/10/2025 - 19:45:33

Código de autenticação

MBJ37CDB434FAEDA947DAB6

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/		 Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 2	
Dados do Prestador de Serviço					
Papelaria e Presentes Ltda House Paper Praça Santa Cruz, 213 Lote: 13 - Quadra: 45 - Setor Jaó CEP 74673-080 - Fone: (62)3093-0083 - Goiânia/ GO bruna.moraes@bmgcontabilidade.com.br Inscrição Municipal 4127331 - CPF/CNPJ 23.696.590/0001-34			Data de Geração da NFS-e 17/10/2025 15:12:34		
			Data de Competência 17/10/2025		
			Cód. de Autenticidade 84DCBBE78		
			Responsável pela Retenção Tomador		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços Goiânia - Goiás		Município Incidência Goiânia - Goiás			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 32.839.901/0005-91		IM : 6978721			
Razão Social : Grupo Futuro - Gestao de Saude					
Endereço : Avenida Quitandinha		Número : 49			
Complemento : Lote: 25 - Quadra: 74		Bairro : Setor Jaó			
CEP : 74673-060		Cidade/UF : Goiânia/ GO			
Telefone : (62)3092-5647		E-mail : lucasfranca@gomieri.com			
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
REFERENTE A IMPRESSOES					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 1702 - 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expedient...			Alíquota 2,34	Item da LC116/2003 1702	Cód. NBS
					Cód. CNAE 5811500
VI. Total dos Serviços R\$ 367,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 367,50	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Sim
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
				VI. ISSQN Retido R\$ 8,60	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 358,90
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :	
Informações Adicionais					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/					



Comprovante do Pix

16/10/2025 - 16:51:22

Valor pago
R\$ 367,50

Forma de pagamento
Ag 0284 Cc 1014141-4

Dados do recebedor

Para
Papelaria e Presentes Ltda

CNPJ
23.***.*/0001-3*

Chave
ho*****yn@gmail.com

Instituição
CLOUDWALK IP LTDA

Dados do pagador

De
Lucas Franca Carlos

CPF
***.540.828-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820251016195148136340489

Data e hora da transação
16/10/2025 - 16:51:22

Comprovante do Pix

1/2

Código de autenticação
11DA0C159BD4A9A25772552

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

2ª via Comprovante

Pix

Valor

R\$ 643,50

Agência / Conta

Ag 03444 Cc 13008378-1

Dados do recebedor

Para

ALMEIDA TINTAS

CNPJ

13.*****/****-70

Instituição

BCO C6 S.A.

Dados do pagador

De

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ

32.*****/****-68

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E90400888202510161650YN119836733

Data/Hora da transação

16/10/2025 - 13:50:36

Código de autenticação

MBJ37718CDD457FCB499C88

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332



APÓLICE ALLIANZ RESIDÊNCIA

Olá, **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE,**

Obrigado por escolher a Allianz. Você está protegido pelo seu Allianz Residência até 20/10/2026. Esta é sua apólice, que reúne as informações mais importantes sobre o seu seguro. Para saber detalhes das coberturas e assistências, consulte as Condições Gerais em allianz.com.br/residencia.

Bem-vindo à Allianz e conte conosco!

SÃO PAULO, 20 de Outubro de 2025

Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.



APÓLICE

ALLIANZ RESIDÊNCIA



INFORMAÇÕES IMPORTANTES



SEUS DADOS CADASTRAIS

+55(17) 99743-5524 | brunomazzi17@gmail.com

Seu telefone e e-mail são os meios de comunicação utilizados em qualquer eventualidade. Para atualizá-los, ligue para a Linha Direta Allianz 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades).



CARTEIRINHA DIGITAL

Caso seu telefone cadastrado seja um celular, você irá receber um link via SMS para baixar sua carteirinha digital.

Em celulares com sistema IOS, ela será armazenada no aplicativo Wallet. No caso de celulares Android, é só baixar um aplicativo para carteirinhas digitais antes de clicar no link.



PORTAL ALLIANZ CLIENTE

No **allianzcliente.com.br** você tem acesso as informações do seu seguro em um só lugar! Acesse com seu e-mail cadastrado e confira.



FALE CONOSCO

Para acionar o seu seguro, basta entrar em contato conosco por um de nossos telefones e informar o número do CPF do segurado:

Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

Assistência: 08000 177 178

Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24h: 08000 121 239

SAC 24 horas: 08000 115 215

Ouvidoria: 0800 771 3313

SEU CORRETOR

UNISEGUROS CICERA CORRETORA DE SEGUROS D

E-MAIL: gerentecomercial@uniseguroscicera.com.br

TEL: (17) 98833-7248

CÓDIGO: 4018678

SUSEP Nº: 202066601

FILIAL: 3Z

CONDIÇÃO ESPECIAL PARA VOCÊ NA CONTRATAÇÃO DOS SEGUROS ALLIANZ RESIDÊNCIA, VIDA INDIVIDUAL E ACIDENTES PESSOAIS

INDIVIDUAL. Aproveite o desconto para clientes Allianz e proteja o que mais importa para você. Fale com seu Corretor!

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0005-91

Tel: +5517997435524

E-mail: brunomazzi17@gmail.com

Endereço: AV QUITANDINHA, 49 - SETOR JAÓ - GOIÂNIA/GO - 74673060

INFORMAÇÕES DO SEU SEGURO

Endereço do local segurado: AVENIDA QUITANDINHA, 49 - - SETOR JAO - 74673-060 - GOIÂNIA/GO

Produto | Ramo: 14 - Residência Digital

Tipo de residência: Casa Habitual Alvenaria

Tipo de Seguro: Seguro Novo

Tipo de contratação: Prédio+Conteúdo

Limite máximo de garantia da Apólice: R\$ 1.540.000,00

Há Telhado de Isopainel?: Não

Proposta Nº: 135013116

Apólice Nº: 517720253Z140479445

Data de emissão: 20/10/2025

Versão da tabela: 43/44.03

Condições gerais: 02/2025

Vigência: das 24H de 20/10/2025 às 24H de 20/10/2026

*LMGA: O limite máximo de garantia da apólice (L.M.G.A) é a soma das Importâncias seguradas contratadas nas coberturas de Incêndio, Queda de Raio, Explosão, Fumaça e Queda de Aeronaves com a Perda ou Pagamento de Aluguel.

OFERTA ESCOLHIDA

A tabela indica os valores cobrados por cobertura contratada e também o Limite Máximo de Indenização, que são os valores máximos de indenização que você poderá receber caso aconteça um sinistro decorrente de cada uma das coberturas.

Ampliado			
Coberturas	Limite Máximo de Indenização	Preço por Cobertura	Participação Obrigatória
Incend / Raio / Expl / Fumaça / Q.Aero	R\$ 1.500.000,00	R\$ 46,72	
Danos Elétricos	R\$ 30.000,00	R\$ 246,50	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 600,00
RC Familiar	R\$ 40.000,00	R\$ 9,42	
Vendaval, Furacão, Ciclone, Tornado e Granizo	R\$ 80.000,00	R\$ 52,64	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 500,00
Perda e Pagamento de Aluguel	R\$ 40.000,00	R\$ 6,90	
Roubo/Furto Qualif. de Bens	R\$ 50.000,00	R\$ 101,58	
Quebra de Vidros / Márm / Granitos	R\$ 20.000,00	R\$ 25,44	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 150,00
Impacto de Veículos	R\$ 35.000,00	R\$ 9,92	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 300,00
Despesas Extraordinárias	R\$ 3.000,00	R\$ 13,92	
Equipamentos Eletrônicos	R\$ 8.000,00	R\$ 21,78	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 500,00
Ruptura de Tanques e Tubulações	R\$ 20.000,00	R\$ 74,22	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 500,00
Tumultos, greves e lockouts	R\$ 20.000,00	R\$ 16,82	
Assistência 24h	Completo	R\$ 216,59	

*As coberturas de Incêndio, Queda de Raios, Explosão, Fumaça, Queda de Aeronave compreendem a Cobertura Básica conforme Condições Gerais.



ASSISTÊNCIA 24H PLANO COMPLETO

Confira a lista de serviços disponíveis no plano contratado:

Serviços		
Chaveiro	Cobertura Provisória de Telhados	Pacote Emergencial - Hidráulica e Elétrica
Vidraceiro	Vigilância e Segurança	Retorno Antecipado ao Domicílio
Recuperação do Veículo	Limpeza	Transporte e Guarda Móveis
Indicação de Profissionais	Conserto de Eletrodoméstico	Hospedagem
Substituição de Telhas	Help Desk	Pacote de Serviços Domiciliares (instalações e fixações)
Troca de Resistência	Check-Up Lar	

Para conhecer todas as condições da Assistência 24 horas, acesse allianz.com.br/residencia.

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de pagamento					
Boleto Bancário em 2 parcelas		Preço líquido: R\$ 842,45		Taxa mensal juros: 0,00	
		Valor juros: R\$ 0,00		IOF: R\$ 62,17	
		Total a pagar (impostos incluídos)		R\$ 904,62	
Parcelas	Vencimento	Valor da Parcela	Parcelas	Vencimento	Valor da Parcela
1	30/10/2025	R\$ 452,30	2	20/11/2025	R\$ 452,32

Você também pode pagar por PIX através do QRcode que está junto com o boleto, ou direto no seu banco através do boleto eletrônico (DDA). [Clique aqui](#) e saiba mais.

CLÁUSULAS

Cláusula Particular de Patrimônio Tombado:

O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública e/ou no caso de edificações tombadas pelo patrimônio histórico.

Cláusula Indenização à valor de novo

Garante ao segurado a indenização dos bens sinistrados sem depreciação pelo uso, existência e conservação.

Cláusula de Assistência Completo

912 - Allianz Assistência Completo

Cláusula de Contaminação e/ou Poluição Química, Biológica e Nuclear

Além das exclusões constantes das Cláusulas 7 - Riscos Não Cobertos e 8 - Bens não Compreendidos no Seguro das Condições Gerais/Manual do Segurado, não estará amparada no seguro a cobertura para: Contaminação e/ou Poluição Química, Biológica e Nuclear, decorrente de qualquer origem; Qualquer bem ou equipamento instalado offshore.

Entende-se como offshore bens instalados ou que operam em oceanos ao largo da costa.

PROCESSO SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizados pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

PROCESSO SUSEP: 15414.100898/2004-62

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site www.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

SÃO PAULO, 20 de Outubro de 2025



Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.

Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 20 Outubro 2025
Sacado: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
Ref.: P 13501311600000 /186483602
Police No.: 517720253Z140479445
osso No: 0

Parcela No.: 01 Vencimento: 30/10/2025

Prezado(a) **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo ou contar com ainda mais facilidade, utilizando o PIX. [Aproveite!](#)

Tanto o **PIX** quanto o **boleto** poderão ser pagos depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Pague com Pix



Se preferir, copie o código do pix abaixo e cole no app ou site do seu banco. Válido também após o vencimento e sujeito a cobrança de juros.

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/764517a6-bfd5-465e-8d36-44417f43c4aa5204000053039865406452.305802BR5919ALLIANZ SEGUROS S A6009SAO PAULO62070503***630499E8



Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:
<https://chatcc.allianz.com.br/>

Linha Direta Allianz:
4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Quvidoria: 0800 771 3313



033-7

03399.79320 23500.004819 51279.901014 4 12500000045230

Vencimento	30/10/2025	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	01/02	Pagador	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
(=) Valor do Documento		452,30	(=) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa				
(=) Valor Cobrado			Número do Documento		Nosso Número		Autenticação Mecânica		
			517720253Z140479445		00000000000481512799				
Sacador/Avalista									



033-7

03399.79320 23500.004819 51279.901014 4 12500000045230

Local de Pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						30/10/2025	
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário	
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP						2271	
Data Documento		Número Documento		Espécie Documento		Aceite	
20.10.2025		517720253Z140479445		RCR		N	
Data Processamento						20/10/2025	
Nosso Número						00000000000481512799	
Uso Banco		Espécie		Carteira		Quantidade	
		R\$		NS		Valor	
						R\$ 452,30	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento	
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***						(-) Outras Deduções	
Juros por atraso:						(+) Mora / Multa	
Seguros - 0,27% ao dia.						(+) Outros Acréscimos	
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%						(=) Valor Cobrado	

Pagador			
GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			
AV QUITANDINHA, 49 SETOR JAÓ GOIÂNIA GO 74673060			
CPF/CNPJ: 32839901000591	CORRETOR: 04018678	FONTE: 3Z	IOF: R\$ 31,08

Cód. Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

2ª via Comprovante

Boleto

Código de barras

03399.79320 23500.004819 51279.901014 4
12500000045230

Nosso número

481512799

Instituição financeira favorecida

Banco Santander (Brasil) S.A.

Data de vencimento

30/10/2025

Data de pagamento

20/10/2025

Valor nominal

R\$ 452,30

Valor total a cobrar

R\$ 452,30

Dados do beneficiário original

CNPJ

61.573.796/0001-66

Razão social

ALLIANZ SEGUROS

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

20/10/2025 - 15:58:09

Código de autenticação

03252931534251425919904

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

Ouvidoria 0800-726-0332

RECEBEMOS DE VISUAL BRINDES PERSONALIZADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 28/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 900.00 DESTINATARIO: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE - AVENIDA QUITANDINHA, S/N QUADRA74 LOTE 25 SET JAO Goiania GO

NF-e
N. 3891
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VISUAL BRINDES PERSONALIZADOS LTDA

AVENIDA ANA NUNES DE MORAIS, 583 QD 194 LOTE 11
SALA 01 - PRQ AMAZONIA

Goiania/GO - CEP: 74835-370

E-mail: alline.visualpersonalizados@gmail.com

FONE: 623218-6887

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

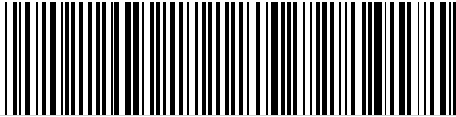
1

N. 3891

SERIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

5225 1039 3507 1800 0143 5500 1000 0038 9111 0003 8914

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 MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259561801269 28/10/2025 10:08:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108101550

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

39.350.718/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ / CPF

32.839.901/0005-91

DATA EMISSÃO

28/10/2025

ENDEREÇO

AVENIDA QUITANDINHA, S/N QUADRA74 LOTE 25

BAIRRO / DISTRITO

SET JAO

CEP

74673-060

DATA ENTRADA / SAÍDA

28/10/2025

MUNICÍPIO

Goiania

FONE / FAX

(16) 3514-2082

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:03:53

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 304,83	R\$ 900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	PACOTE			15,0000	15,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR			ALÍQUOTA		VALOR APROX. TRIBUTOS
									Cálculo	ICMS	IPI		ICMS %	IPI %	
215	SACOLAS TNT 37X41X8	63059000	0102	5102	UN	150,0000	6,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0	0		304,83

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.1.1
CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL REFERENTE AO RESTANTE DO PAGAMENTO DA CONFECCAO DE SACOLAS PERSONALIZADAS, COM GRAVACAO DE LOGOTIPO (GRUPO FUTURA), COM ALCA, TAMANHO 37X41X8 NA COR VERMELHA REFERENTE PROJETO "O FUTUTO DELAS" EM GOIANIA - GO

RESERVADO AO FISCO

VISUAL BRINDES PERSONALIZADOS LTDA CNPJ: 39.350.718/0001-43 I.E.: 108101550 AVENIDA ANA NUNES DE MORAIS, 583 - QD 194 LOTE 11 SALA 01 - PRQ AMAZONIA, Goiânia - GO	CC-e Carta de Correção Eletrônica Data do Registro: 28/10/2025 - 11:33:38	 CHAVE DE ACESSO 52251039350718000143550010000038911100038914 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz.
Número documento: 000003891 - Série: 001 - Número correção: 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259562197300
RESPOSTA SEFAZ: Evento registrado e vinculado a NF-e		

Detalhes da Correção:

BANCO BRADESCOVISUAL E BRINDES PERSONALIZADOS EIRELIAG 3756CC
234386-0CNJP 39.350.718/0001-43 PIX

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.

2ª via Comprovante

Pix

Valor

R\$ 900,00

Agência / Conta

Ag 03444 Cc 13008378-1

Dados do recebedor

Para

VISUAL PERSONALIZADOS

CNPJ

39.*****/****-43

Instituição

BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

De

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ

32.*****/****-68

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E90400888202510281517YN771849733

Data/Hora da transação

28/10/2025 - 12:17:08

Código de autenticação

MBJ3748113AC71B8145D5AF

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 NACIONAL ADMINISTRACAO, VENDAS E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/10/2025 Dest/Reme: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE Valor Total: 568,29

NF-e

Nº 000.000.214

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NACIONAL ADMINISTRACAO, VENDAS E SERVICOS LTDA



AVENIDA SAO FRANCISCO, 721, DE 799/800 AO FIM - SANTA GENOVEVA - GOIANIA - GO - CEP: 74670-010

Fone: (62)99842-8303

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.214

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5225 1032 9807 3500 0115 5500 1000 0002 1415 8841 1184

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259475606783 06/10/2025 14:11:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201778459

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

32.980.735/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ / CPF

32.839.901/0005-91

DATA DA EMISSÃO

06/10/2025

ENDEREÇO

AVENIDA QUITANDINHA, S/N QUADRA 74 LOTE 25

BAIRRO / DISTRITO

SETOR JAO

CEP

74673-060

DATA DA SAÍDA

06/10/2025

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

TELEFONE / FAX

(17)99621-4838

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:11:24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	152,23 (25,45 %)	598,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29,91	0,00	0,00	568,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

31

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
7891055795606	ESPONJA LIMPAKI MULTIUSO 4 UN Val Aprox Tributos: 1,54 (30,80%)	68053090	0102	5102	UN	1,00	5,00	0,25	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897946400833	ALCOOL AIDAR 70 IL Val Aprox Tributos: 8,88 (20,18%)	22072019	0102	5102	UN	4,00	11,00	2,20	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47897534874082	LIMPADOR AZULIM ALCOOL+BICARBONATO Val Aprox Tributos: 3,76 (31,33%)	34029039	0102	5102	UN	1,00	12,00	0,60	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7793540310960	PERCABONADO DE SODIO 500G CALISUL Val Aprox Tributos: 5,81 (19,43%)	28363000	0102	5102	SC	1,00	29,90	1,50	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896090100101	ESPONJA ACO ASSOLAN 8X1 Val Aprox Tributos: 3,18 (31,80%)	73231000	0102	5102	PT	4,00	2,50	0,50	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896026801478	PAPEL HIG FD DUETTO 12X20M Val Aprox Tributos: 5,25 (19,44%)	48181000	0102	5102	UN	2,00	13,50	1,35	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893447233239	SACO PARA LIXO PTO.100LTS REF. P/LIXO GP Val Aprox Tributos: 17,70 (32,18%)	39232190	0102	5102	UN	1,00	55,00	2,75	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896952530879	BALDE PLAST JAGUAR 13,5L PRETO Val Aprox Tributos: 7,30 (31,74%)	39249000	0102	5102	UN	1,00	23,00	1,15	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897534874138	TUFF LAVA ROUPAS 2 EM 1 1,5L Val Aprox Tributos: 6,85 (31,28%)	34025000	0102	5102	UN	1,00	21,90	1,09	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37897534829405	AMACIANTE PLUS AZUL CELESTE 2L TUFF Val Aprox Tributos: 11,00 (30,81%)	38099190	0102	5102	UN	3,00	11,90	1,79	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897534805828	LAVA LOUCAS SPA NEUTRO 5L Val Aprox Tributos: 9,36 (31,30%)	34029039	0102	5102	UN	1,00	29,90	1,50	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897534835481	LAVA ROUPAS CONCENT. 3L CLEAR TUFF Val Aprox Tributos: 18,71 (31,29%)	34025000	0102	5102	UN	2,00	29,90	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17897534801858	AGUA SANITARIA TUFF 5L Val Aprox Tributos: 5,64 (19,45%)	28289011	0102	5102	UN	2,00	14,50	1,45	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17897534857121	LIMPADOR GEL AZULIM 5KG MARINER Val Aprox Tributos: 13,08 (20,15%)	38089419	0102	5102	UN	1,00	64,90	3,23	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897534805583	SABONETE LIQ. ERVA DOCE PEROLADO ONLY 5L Val Aprox Tributos: 9,14 (20,36%)	34013000	0102	5102	UN	1,00	44,90	2,25	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 80,03 Federal e 72,20 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/10/2025 14:11:26

Syndata - Automação Comercial (62) 3945-0338

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1

Nº 000.000.214

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5225 1032 9807 3500 0115 5500 1000 0002 1415 8841 1184

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201778459

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259475606783 06/10/2025 14:11:25

32.980.735/0001-15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

stone Português 

Recebemos seu pedido

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

Material de limpeza

Material de limpeza

1 unidade

R\$568,29

Subtotal

R\$568,29

Parcelado em

1x de R\$568,29 sem acréscimos

Total a pagar

R\$568,29



Privacidade - Termos

payment-link-v3.stone.com.br

De: no-reply@queropassagem.com.br em nome de Quero Passagem <no-reply@queropassagem.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 13 de outubro de 2025 11:29
Para: controle@grupofuturo.org.br
Assunto: Quero Passagem - Confirmação de Compra



Número Pedido
16657082

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 5% 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!

Detalhes da Viagem

Companhia

Nobre Turismo

Trecho

São José do Rio Preto, SP - Terminal Gov. Laudo Natel



Goiânia, GO - Rodoviária

Saída (Previsão)

15/10/2025 21:01:00

Rua Pedro Amaral, s/n - Centro São José do Rio Preto- SP

[Abrir no mapa](#)

Classe

LEITO

Companhia

{viacao_conexao}

 **{rodoviaria_origem_conexao}**

 **{rodoviaria_destino_conexao}**

Chegada (Previsão)

16/10/2025 05:31:00

Tipo de Embarque

Retirada Guichê

{logo_viacao_conexao}

Saída (Previsão)

{partida_conexao}

Endereço de embarque

{endereco_rodoviaia_conexao}

{link_embarque_maps_html_conexao}

Classe

{classe_conexao}

Chegada (Previsão)

{chegada_conexao}

Tipo de Embarque

{embarque_direto_ou_retirada_conexao}



Passagem retirada no guichê

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

Nome Passageiro

Giovani de Carvalho Silva

Documento (com foto)

*******5**

Localizador

248685

Seguro

Sim

Poltrona

60

Detalhes do Pagamento

Responsável	LUCAS FRANCA CARLOS
Total de Passagens	1
Forma de Pagamento	Cartão de Crédito
Valor Passagens	R\$ 250,00
Taxa de Serviço	R\$ 47,50
Valor do Seguro	R\$ 23,00
Total Pagamento	R\$ 320,50

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!**

DISPONÍVEL NO
Google Play



Disponível na
App Store

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 5% 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

VIAGEM DE IDA

Companhia

Nobre Turismo



Trecho



Goiânia, GO - Rodoviária



São José do Rio Preto, SP - Terminal Gov.



Laudonatel

Saída (Previsão)

23/10/2025 21:16:00

Chegada (Previsão)

24/10/2025

04:30:00

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)

*****50

Seguro

Sim

Localizador

250029

Poltrona

55

Comprovante/Bilhete

1697069

VIAGEM DE VOLTA

Companhia

Guerino Seiscento



Trecho



São José do Rio Preto, SP - Terminal Gov.

Laudo Natel



Goiânia, GO - Rodoviária

Saída (Previsão)

26/10/2025 20:00:00

Chegada (Previsão)

27/10/2025

05:15:00

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

010013491524

Poltrona

50

Comprovante/Bilhete

pwga5DV3bZS15HF-8tJP7Q

Detalhes do Pagamento

Responsável	LUCAS FRANCA CARLOS
Total de Passagens	2
Forma de Pagamento	Cartão de Crédito
Valor Passagens	R\$ 491,56
Taxa de Serviço	R\$ 93,39
Valor do Seguro	R\$ 50,00
Total Pagamento	R\$ 634,95

Obrigatório a impressão dos bilhetes em guichê

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

Guichês 7/8/9 Embarque feito com o comprovante impresso e o documento de identidade com foto, basta apresentar direto para o motorista na plataforma de embarque.

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

PREFEITURA DE GOIANIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO

DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE		COD. DEBITO: 0000000697872117592025006		PAGAR VIA PIX	
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE					
INSCRICAO CADASTRAL		CPF/CNPJ			
000.0697 8721		32.839.901/0005-91			
ENDERECO					
AV QUITANDINHA QD. 74 LT. 25 NR. 49					
SET JAO GOIANIA - GO CEP 74000-000					
TRIBUTO					
1759 - ISS RETIDO NA FONTE (ESPONTANEO)					
REFERENCIA	VENCIMENTO	EXERCICIO	PARCELA	EMISSAO	
09/2025	10/10/2025	2025	6	13/10/2025	
INFORMACOES					
INIC.ATIV.: 19/11/2024				PAGAR VIA CARTÃO	
--- CODG ATIVIDADE ---- BASE CALCULO --- ALIQUOTA --- VALOR -----					
TOTAL DOS PRESTADORES COM DEBITO ENGLOBADO					
VALIDADE	QUANTIDADE DE UFIR	VALOR A RECOLHER	TAXA DE EXPEDIENTE		
13/10/2025		*****78,37	*****0,00		
MULTA	JUROS	DESCONTOS	TOTAL A PAGAR		
*****0,00	*****0,00	*****0,00	*****78,37		
MENSAGENS					
VALOR ORIGINAL : 78,37					
ISS RETIDO NA FONTE (ESPONTANEO)					

VIA CONTRIBUINTE

86870000000-3 78370161209-3 22025101301-1 61001208900-7

13/10/25-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS

CONTRIB. : GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

INSCRICAO : 697.872-1 CNPJ/CPF: 32.839.901/0005-91

RUBRICA : 1759 ANO : 2025 PARCELA : 6

ESPECIFICACAO: ISS RETIDO NA FONTE (ESPONTANEO)

TOTAL A PAGAR: 78,37

***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****

NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 25101301610012089

EMITIDO NO SISTEMA EM 13/10/2025 AS 17:34

VIA PROCESSO

86870000000-3 78370161209-3 22025101301-1 61001208900-7

13/10/25-13/10/25-WEB

cortar aqui

cortar aqui



86870000000-3 78370161209-3 22025101301-1 61001208900-7

PREFEITURA DE GOIANIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO

DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE			
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
INSCRICAO CADASTRAL	RUBRICA	EXERCICIO	PARCELA
000.0697 8721	1759	2025	6
VALIDADE	VENCIMENTO	QUANTIDADE DE UFIR	TOTAL A PAGAR
13/10/2025	10/10/2025		*****78,37

VIA BANCO

13/10/25-WEB



Transação bancária

R\$ 78,37

dados da conta

nome da empresa

Grupo Futuro - Gestao De Saude

agência / conta

0045 / 99317-7

dados da transação

valor total

R\$ 78,37

data da transação

13/10/2025

identificação no extrato

-

dados de controle

transação efetuada em

13/10/2025 às 17:52:43 h via Sispag

autenticação

0EB6BFA28675B4A84F2F6691F239E10977
A60242

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO
DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE		COD. DEBITO: 0000000697872117082025009		PAGAR VIA PIX	
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE					
INSCRICAO CADASTRAL		CPF/CNPJ			
000.0697 8721		32.839.901/0005-91			
ENDERECO					
AV QUITANDINHA QD. 74 LT. 25 NR. 49					
SET JAO GOIANIA - GO CEP 74000-000					
TRIBUTO					
1708 - ISS PROPRIO (ESPONTANEO)					
REFERENCIA	VENCIMENTO	EXERCICIO	PARCELA	EMISSAO	
09/2025	10/10/2025	2025	9	13/10/2025	
INFORMACOES					
INIC.ATIV.: 19/11/2024				PAGAR VIA CARTÃO	
--- CODG ATIVIDADE ---- BASE CALCULO --- ALIQUOTA --- VALOR -----					
863050100					
865000100					
865000500					
863050400					
863050200					
VALIDADE	QUANTIDADE DE UFIR	VALOR A RECOLHER	TAXA DE EXPEDIENTE		
13/10/2025		*****2.055,20	*****0,00		
MULTA	JUROS	DESCONTOS	TOTAL A PAGAR		
*****20,35	*****20,55	*****0,00	*****2.096,10		
MENSAGENS					
VALOR ORIGINAL : 2.055,20					
ISS PROPRIO (ESPONTANEO)					

VIA CONTRIBUINTE 86840000020-2 96100161209-2 22025101301-1 61001209700-0 13/10/25-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS

CONTRIB. : GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

INSCRICAO : 697.872-1 CNPJ/CPF: 32.839.901/0005-91

RUBRICA : 1708 ANO : 2025 PARCELA : 9

ESPECIFICACAO: ISS PROPRIO (ESPONTANEO)

TOTAL A PAGAR: 2.096,10

***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****

NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 25101301610012097

EMITIDO NO SISTEMA EM 13/10/2025 AS 17:36

VIA PROCESSO 86840000020-2 96100161209-2 22025101301-1 61001209700-0 13/10/25-13/10/25-WEB

cortar aqui



86840000020-2 96100161209-2 22025101301-1 61001209700-0

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO
DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE			
GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
INSCRICAO CADASTRAL	RUBRICA	EXERCICIO	PARCELA
000.0697 8721	1708	2025	9
VALIDADE	VENCIMENTO	QUANTIDADE DE UFIR	TOTAL A PAGAR
13/10/2025	10/10/2025		*****2.096,10

VIA BANCO 13/10/25-WEB



Transação bancária

R\$ 2.096,10

dados da conta

nome da empresa

Grupo Futuro - Gestao De Saude

agência / conta

0045 / 99317-7

dados da transação

valor total

R\$ 2.096,10

data da transação

13/10/2025

identificação no extrato

-

dados de controle

transação efetuada em

13/10/2025 às 17:52:43 h via Sispag

autenticação

9C4D0724666B9843CF5BB7A1B0E63467EA
BE6F52

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO
DE ARRECADACAO MUNICIPAL

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					
TRIBUTO 1023 - IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU					
REFERENCIA 09/2025	VENCIMENTO 20/10/2025	EXERCICIO 2025	PARCELA 9	EMISSAO 31/10/2025	
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 31/10/2025	QUANTIDADE DE UFIR	VALOR A RECOLHER *****464,77	TAXA DE EXPEDIENTE *****0,00		
MULTA *****16,87	JUROS *****4,65	DESCONTOS *****0,00	TOTAL A PAGAR *****486,29		
MENSAGENS ATENCAO: TOTAL A PAGAR = IMPOSTO + ACRESCIMOS(MULTA + JUROS) - DESCONTO IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU					
VIA CONTRIBUINTE 86830000004-9 86290161209-0 22025103101-0 61003036100-7 31/10/25-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 : 9/11					
ESPECIFICACAO: IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU					
TOTAL A PAGAR: 486,29					
***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****					
NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 25103101610030361					
EMITIDO NO SISTEMA EM 31/10/2025 AS 06:32					

VIA PROCESSO 86830000004-9 86290161209-0 22025103101-0 61003036100-7 31/10/25-31/10/25-WEB
cortar aqui



86830000004-9 86290161209-0 22025103101-0 61003036100-7

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO
DE ARRECADACAO MUNICIPAL

CONTRIBUINTE MAKELLY FELICIANA SANTOS			
INSCRICAO CADASTRAL 105.048.0414.0006	RUBRICA 1023	EXERCICIO 2025	PARCELA 9
VALIDADE 31/10/2025	VENCIMENTO 20/10/2025	QUANTIDADE DE UFIR	TOTAL A PAGAR *****486,29
VIA BANCO 31/10/25-WEB			



Comprovante de Pagamento

31/10/2025 - 06:34:12

Empresa:
PM GOIANIA TESOURO

Convenio de Arrecadacao:
00330071000905116927

Codigo de Barras:
86830000004-9 86290161209-0 22025103101-0 61003036100-7

Data de Pagamento:
31/10/2025

Data de Vencimento:
31/10/2025

Valor:
R\$ 486,29

Canal:
Mobile Banking

Autenticacao:
MBBh7cMrxnsYQ2YWPheadTM

Forma de pagamento
Débito em conta - Ag 0284 Cc 000010141414

Data da Transacao:
31/10/2025

Hora da Transacao:
06:34:12

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças		Número de Nota: 7 Data Emissão: 24/09/2025 Código Verificação: 890200FH																																																													
Nota Fiscal de Serviço Análise Eletrônica (NFE-e)																																																																	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS																																																																	
CNPJ(CNA) Nome/Razão Social Endereço Bairro Município		-51580888100 MONICA RODRIGUES DE FIGUEIREDO AV PEDRO PAULO DE SOUZA Nº 1041 Qd 406A Lt 406A R: 14.8110.700 LOT COANIA II 253000 - Goiânia - CEP 74553520 - Telefone (51)		Inscrição Municipal: 787251585																																																													
Fornecedor dos Serviços																																																																	
Nome/Razão Social CNPJ(CNA) Endereço Bairro Município		GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE 32.832.001/0009-91 Inscrição Municipal: 6978721 AV QUITANDINHA N.º 49 Q. 74 L. 25 SET JAO 754000 - GOIÂNIA - GO - CEP: 74610000																																																															
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																																																	
SERVIÇO DE PINTURA PREDIAL, SERVIÇO DE ELETRICISTA E SERVIÇO DE PORDERO																																																																	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS																																																																	
Atividade: Serviços em geral sem aplicação de IPI (Atividade 8)																																																																	
<table><thead><tr><th>Serviços Prestados</th><th>I R\$ 0,00</th><th>ICMS R\$ 0,00</th><th>ISS R\$ 0,00</th><th>IR R\$ 0,00</th><th>IRPJ R\$ 0,00</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="6">Demonstrativo</td></tr><tr><td>Valor dos Serviços</td><td></td><td>R\$ 1.700,00</td><td>Valor dos Serviços</td><td></td><td>R\$ 1.700,00</td></tr><tr><td>- Desconto incondicionado</td><td>R\$ 0,00</td><td></td><td>- Desconto incondicionado</td><td>R\$ 0,00</td><td></td></tr><tr><td>- Desconto condicional</td><td>R\$ 0,00</td><td></td><td>- Valor no Projeção</td><td>R\$ 1.700,00</td><td></td></tr><tr><td>- ISENT Retido pelo Tomador</td><td>R\$ 0,00</td><td></td><td>- Deduções</td><td>R\$ 0,00</td><td></td></tr><tr><td>- Valor Liquidado</td><td></td><td>R\$ 1.700,00</td><td>- Base de Cálculo</td><td>R\$ 1.700,00</td><td></td></tr><tr><td colspan="3">Imposto devido em GOIÂNIA GO</td><td>- Alíquotas</td><td>%</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="3">Valor dos Serviços R\$ 1.700,00</td><td colspan="2">- Valor do imposto (ISSQN)</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="3">Valor do Imposto R\$ 0,00</td><td colspan="3">Valor do Imposto R\$ 1.700,00</td></tr></tbody></table>						Serviços Prestados	I R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	IRPJ R\$ 0,00	Demonstrativo						Valor dos Serviços		R\$ 1.700,00	Valor dos Serviços		R\$ 1.700,00	- Desconto incondicionado	R\$ 0,00		- Desconto incondicionado	R\$ 0,00		- Desconto condicional	R\$ 0,00		- Valor no Projeção	R\$ 1.700,00		- ISENT Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		- Deduções	R\$ 0,00		- Valor Liquidado		R\$ 1.700,00	- Base de Cálculo	R\$ 1.700,00		Imposto devido em GOIÂNIA GO			- Alíquotas	%	0,00	Valor dos Serviços R\$ 1.700,00			- Valor do imposto (ISSQN)		R\$ 0,00	Valor do Imposto R\$ 0,00			Valor do Imposto R\$ 1.700,00		
Serviços Prestados	I R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	IRPJ R\$ 0,00																																																												
Demonstrativo																																																																	
Valor dos Serviços		R\$ 1.700,00	Valor dos Serviços		R\$ 1.700,00																																																												
- Desconto incondicionado	R\$ 0,00		- Desconto incondicionado	R\$ 0,00																																																													
- Desconto condicional	R\$ 0,00		- Valor no Projeção	R\$ 1.700,00																																																													
- ISENT Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		- Deduções	R\$ 0,00																																																													
- Valor Liquidado		R\$ 1.700,00	- Base de Cálculo	R\$ 1.700,00																																																													
Imposto devido em GOIÂNIA GO			- Alíquotas	%	0,00																																																												
Valor dos Serviços R\$ 1.700,00			- Valor do imposto (ISSQN)		R\$ 0,00																																																												
Valor do Imposto R\$ 0,00			Valor do Imposto R\$ 1.700,00																																																														
Informações Importantes: - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada no página da Prefeitura em: www.goiania.go.gov.br																																																																	

2ª via Comprovante

Pix

Valor

R\$ 1.700,00

Agência / Conta

Ag 03444 Cc 13008378-1

Dados do recebedor

Para

MONICA RODRIGUES DE FIGUEIREDO

CPF

***.808.881-**

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ

32.*****/*-68

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E90400888202510031902YN284855187

Data/Hora da transação

03/10/2025 - 16:02:09

Código de autenticação

MBJ377F23978DB700435185

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
5208707221739485100016900000000027425095352654827

Número da NFS-e
274

Competência da NFS-e
29/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/09/2025 20:58:40

Número da DPS
288

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
29/09/2025 20:58:40



A 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 17.394.851/0001-69	Inscrição Municipal -	Telefone (62) 3261-5998
Nome / Nome Empresarial FERNANDO DA SILVA BRITO 03319701126		E-mail FBIINFORMATICAGYN@GMAIL.COM	
Endereço 214, 360, SETOR LESTE VILA NOVA		Município Goiânia - GO	CEP 74645-130
Simplex 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 14.02.01 - Assistência técnica.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Goiânia - GO	País da Prestação -
Descrição do Serviço Montagem em computadores impressoras e perifericos em e ento			

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\$ 1.500,00	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\$ 1.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2ª via Comprovante

Pix

Valor

R\$ 1.500,00

Agência / Conta

Ag 03444 Cc 13008378-1

Dados do recebedor

Para

FERNANDO DA SILVA BRITO 03319701126

CNPJ

17.*****/****-69

Instituição

BANCO INTER

Dados do pagador

De

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ

32.*****/****-68

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E90400888202510031902YN284577276

Data/Hora da transação

03/10/2025 - 16:02:09

Código de autenticação

MBJ374285E4B55EB2421490

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

52087072217394851000169000000000026625094232094340



A 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

Número da NFS-e
266

Competência da NFS-e
03/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/09/2025 12:06:46

Número da DPS
280

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/09/2025 12:06:46

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

17.394.851/0001-69

Inscrição Municipal

-

Telefone

(62) 3261-5998

Nome / Nome Empresarial

FERNANDO DA SILVA BRITO 03319701126

E-mail

FBIINFORMATICAGYN@GMAIL.COM

Endereço

214, 360, SETOR LESTE VILA NOVA

Município

Goiânia - GO

CEP

74645-130

Simplex 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
14.02.01 - Assistência técnica.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Goiânia - GO

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

Identificação de pontos de rede
Montagem de computadores e perifericos
Formatação de computadores
Identificação de pontos de câmeras
Reset em câmeras ip
Suporte Cond leitor facial
Suporte configurações de rede

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\$ 2.000,00

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\$ 2.000,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Boleto Pix
R\$ 1.000,00

Quem vai receber:
BANCO INTER

		Beneficiário	
		00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	
Endereço do Beneficiário		AV BARBACENA 1219 , 30.190-131 Belo Horizonte - MG	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
FERNANDO DA SILVA BRITO 03319701126		15/10/2025	1.000,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
0001/00000002	00019/IB_PF/7777011758548302017480450		

		077-9	07797.77705 11758.548306 20174.804508 1 12350000100000		
Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					15/10/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
00.416.968/0001-01 - BANCO INTER					0001/00000002
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
22/09/2025	148707338	DM	NÃO	22/09/2025	00019/IB_PF/7777011758548302017480450
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
0000005	IB_PF	REAL			1.000,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
Não receber após o vencimento.					(-) Outras Deduções
Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	FERNANDO DA SILVA BRITO 03319701126 214, 360 QUADRA 51 LOTE 24 SETOR LESTE VILA NOV, 74645130 GOIANIA/GO	CNPJ/CPF: 17394851000169
Beneficiário Final	FERNANDO DA SILVA BRITO 03319701126	CNPJ/CPF: 17394851000169



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/10/2025

Nº de controle: 731.434.250.792.359.830 | Documento: 0000600

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: **07797 77705 11758 548306 20174 804508 1 12350000100000**

Banco destinatário: **077 - BANCO INTER**

Razão Social Beneficiário: **BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO**

Nome Fantasia Beneficiário: **BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO**

CPF/CNPJ Beneficiário: **000.416.968/0001-01**

Razão Social Beneficiário Final: **FERNANDO DA SILVA BRITO 03319701126**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **017.394.851/0001-69**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **FERNANDO DA SILVA BRITO 03319701126**

CPF/CNPJ do Pagador: **017.394.851/0001-69**

Data de débito: **15/10/2025**

Data de vencimento: **15/10/2025**

Valor: **R\$ 1.000,00**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 1000,00**

Descrição: **2 PARCELA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação:

vvcd9@A3 ikFCaUhj vXFxpA7w qJFWbm3@ DKE45KgF T4maEy@* 8gQtwIz@ VTEVZ?KS
gWXBxpc4 ebsamUb@ S*rQWWbd GpP6lI3X @On*x@6q ?KogX9KX s9SYcPPf 4Om9uyYp
2Q3ZfhYM x3nOeQ*M T2#ehZNl Uh5kDHe? 2FRu8eYe iM?VwQFE 05070205 06500101

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



Grupo Futuro
Gestão de Saúde

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Eu Magdal Pinto de Carvalho, portador(a) do

CPF nº 554.014.221-53 e RG nº _____ venho por meio

desta declarar que recebi na data 20/10/2015, referente a prestação de serviço de

Mantener Piseni, a quantia de R\$ 250,00, 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 20/10/2015

X Magdal Pinto de Carvalho

(Assinatura do prestador de serviço)

Recomendamos a impressão desse Comprovante
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



Pix concluído

Data e Hora: 20/10/2025 - 19:06:34

Número de Controle: E60746948202510202206A276334qA7A

Dados de quem pagou

Nome: LUCAS FRANCA CARLOS

CPF: ***.540.828-**

Instituição: Bradesco S/A

Dados da Transação

Valor: R\$ 250,00

Data e Hora: 20/10/2025 19:06:32

Debitar da: Conta-Corrente

Dados de quem recebeu

Nome: MAGDAL PINTO DE CARVALHO

CPF ***.014.201-**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave: 85401420153

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

AUTENTICAÇÃO

HCSd5Joo Hc7MQdia ECQWNRg8 uLQB#m9v ngMArh5w mkt3VGGZ NTLQ8cVz mbRJP#6@ C5JZZSOX
Qa2b2dUe DXhIGvfa ab4wFtBR WhUIPWDh ?uvDm?fM si9#QfxA QMLMd?lS UDHQgsZ2 7VLlJBDr
*UnSw?8H k3Ixdcty p?R52IKx 9SkKjAF@ 22397645 28582500 0



Grupo **Futuro**
Gestão de Saúde

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Eu Edna Vieira Barros Ilho, portador(a) do

CPF nº 09734476550 e RG nº 6320709 venho por meio

desta declarar que recebi na data 20 / 10 / 2025, referente a prestação de serviço de

Enfermeiro, a quantia de R\$ 2.200,00, 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 / 10 / 2025

Edna Vieira Barros Ilho

(Assinatura do prestador de serviço)

Recomendamos a impressão desse Comprovante
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



Pix concluído

Data e Hora: 20/10/2025 - 19:20:54

Número de Controle: E60746948202510202220A2763NQSJRc

Dados de quem pagou

Nome: LUCAS FRANCA CARLOS

CPF: ***.540.828-**

Instituição: Bradesco S/A

Dados da Transação

Valor: R\$ 2200,00

Data e Hora: 20/10/2025 19:20:52

Debitar da: Conta-Corrente

Dados de quem recebeu

Nome: Edimo Vieira Barreto Filho

CPF ***.441.055-**

Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Chave: +5562999922804

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

AUTENTICAÇÃO

quBzc@CD RwAsTPgJ yMnx42@W ?O@w6#6O bY6Y5s*x Y6sgvo?4 8rOX43uD UqYEWnOk ybmIXQ#Q
mPw7gLz9 Hm2hDP2d onobIdk* qRmatkGV 3?NvECEK TJx5mO?h lfkpZr4l lvjsJmz5 jUX62iQU
ehInvhVx Ty49Cpjm FCod4hb? vp2Kmfzs 52567645 00712200 00



Grupo Futuro
Gestão de Saúde

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Eu Valquiria da Conceição Mendes, portador(a) do

CPF nº 038.838.491-18 e RG nº _____ venho por meio

desta declarar que recebi na data 20 / 10 / 2025, referente a prestação de serviço de

Assessoria Serviços Grupos, a quantia de R\$ 1900,00, 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 / 10 / 2025

Valquiria da Conceição Mendes
(Assinatura do prestador de serviço)

Recomendamos a impressão desse Comprovante
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



Pix concluído

Data e Hora: 20/10/2025 - 19:05:39

Número de Controle: E60746948202510202204A2763qm0v9g

Dados de quem pagou

Nome: LUCAS FRANCA CARLOS

CPF: ***.540.828-**

Instituição: Bradesco S/A

Dados da Transação

Valor: R\$ 1900,00

Data e Hora: 20/10/2025 19:05:35

Debitar da: Conta-Corrente

Dados de quem recebeu

Nome: Valquiria da Conceicao Meneses

CPF ***.394.911-**

Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Chave: +5562993491727

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

AUTENTICAÇÃO

vdRh7app He*TiTgv It?cir4N kl6raOR? gGasULjA DfcBn6Am ADpg3PoV lJvGJWTd *v9KurgK
2aNxSIwH jbyA56D* R5mzZbJ4 v68CWVl6 f@y?2v?K FDJ7Y#WW WjAyK38s PHuHJvQX eu5?n8mI
J#k#nj4@ *LB2Zvf5 rwm2XctG Ae6Kt@6o 95327645 00701900 00



Grupo Futuro
Gestão de Saúde

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Eu Antônio Marcos Medeiros, portador(a) do

CPF nº 04658742403 e RG nº _____ venho por meio

desta declarar que recebi na data 20 10 2025, referente a prestação de serviço de

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

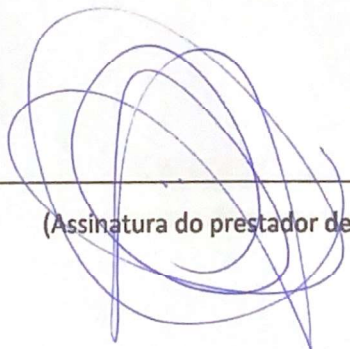
Futuro - Gestão de Saúde, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNJ 32.839.901/0005-91,

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 10 2025


(Assinatura do prestador de serviço)

Recomendamos a impressão desse Comprovante
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



Pix concluído

Data e Hora: 20/10/2025 - 19:10:34

Número de Controle: E60746948202510202210A27638jsUcc

Dados de quem pagou

Nome: LUCAS FRANCA CARLOS

CPF: ***.540.828-**

Instituição: Bradesco S/A

Dados da Transação

Valor: R\$ 100,00

Data e Hora: 20/10/2025 19:10:32

Debitar da: Conta-Corrente

Dados de quem recebeu

Nome: Antonio Marcos De Medeiros

CPF ***.874.243-**

Instituição: PICPAY

Chave: 04658742403

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

AUTENTICAÇÃO

mIoJ4mfe eEtHx2rL ?Ril@Qxq pgzrQoUj S9#LBFnK STOWNJQE moH8IvnI WhSIwSbc d@HDNvL8
z@N4oCMV cqdKszwB mMVlCN6P Uke?gUKZ NNgZ#tIN PgNRMjEn sNO5WNep kOQj34Tp r*A7GseP
*#gNPYkP DbLruUm6 4c@AF5Cv Gd6KZ@5e 22397645 00701000 0

ELENIZE CRISTINA RORATO ESKILDESEN

RUA PROFESSOR ANTONIO LAZARIN, Nro 188 - LOTEAMENTO PARQUE JOSE CURY
CEP : 15802-331 - CATANDUVA - SP
e-mail :eduardo@escritorio12deoutubro.com.br

Ins.Municipal: 47469 CNPJ: 36.159.675/0001-25 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº996 - série A
18/09/2025	18/09/2025	Emitida	2025/12891862	

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
	Endereço:	QUITANDINHA, S/N - NAO INFORMADO
	CEP/Cidade/UF:	74673-060 - GOIÂNIA - GO
	Email:	
	CNPJ:	32.839.901/0005-91
	Inscrição Estadual:	
Local da prestação do serviço: CATANDUVA-SP		

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
14.01	1	1 SERVICO DE INFRAESTRUTURA DE REDE R\$ 4.986, Venc. 25/09/2025 - R\$ 2.500,00 E 25/10/2025 - R\$ 2.486,46	4.986,46	4.986,46	0,00	2%

**MUNICÍPIO DE CATANDUVA**
Estado de SAO PAULO

PC CONDE FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1 - CENTRO
C.E.P 15800-031, CATANDUVA(SP)
CNPJ 45.122.603/0001-02 - <http://www.catanduva.sp.gov.br/>

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	4.986,46
Base de Cálculo do ISS:	4.986,46
Valor do ISS:	99,73
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	4.986,46

Local da incidência do ISS: CATANDUVA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
14.01(1401000000) - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2025/18965	827 a 99999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação M6L1Z5.S1L6D5.V2T1Q9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: B316241DC
Data e horario da impressão: 18/09/2025 - 10:46:37

SICREDI

748-X

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 25/10/2025	
Beneficiário ELENIZE CRISTINA RORATO ESKILDESEN CNPJ: 36.159.675/0001-25 RUA VINTE E UM DE ABRIL, 957 - 15.801-170 - CENTRO - CATANDUVA/SP					Agência/Código Beneficiário 3003-05/76480-9	
Data do Documento 18/09/2025	Nº do Documento NE000996/02	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2025	Nosso Número 25/404401-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie REAL	Quantidade	X Valor	=	Valor do Documento 2486,46
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CPF:32839901000591 Cod:175 AVENIDA QUITANDINHA, S/N - SET JAO CEP 74.673-060 GOIANIA GO						
Sacador/Avalista						

Corte aqui

SICREDI

748-X

74891.12545 04401.930039 05764.801097 3 12450000248646

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 25/10/2025	
Beneficiário ELENIZE CRISTINA RORATO ESKILDESEN CNPJ: 36.159.675/0001-25 RUA VINTE E UM DE ABRIL, 957 - 15.801-170 - CENTRO - CATANDUVA/SP					Agência/Código Beneficiário 3003-05/76480-9	
Data do Documento 18/09/2025	Nº do Documento NE000996/02	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2025	Nosso Número 25/404401-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie REAL	Quantidade	X Valor	=	Valor do Documento 2486,46
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE CPF:32839901000591 Cod:175 AVENIDA QUITANDINHA, S/N - SET JAO CEP 74.673-060 GOIANIA GO						
Sacador/Avalista						



AUTENTICAÇÃO MECANICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Boleto Outros bancos

R\$ 2.486,46

dados da conta

nome da empresa

Grupo Futuro - Gestao De Saude

agência / conta

0045 / 99317-7

dados do beneficiário

nome da empresa

Aem Solucoes Tecnologicas

CPF/CNPJ

36.159.675/0001-25

dados do pagador

nome

GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ

32.839.901/0005-91

dados da transação

código de barras

748911254504 401930039057

648010973124 50000248646

tipo de pagamento

Boleto Outros Bancos

data de vencimento

25/10/2025

data da transação

30/10/2025

valor do documento

R\$ 2.486,46

desconto

R\$ 0,00

mora/multa

R\$ 0,00

valor total

R\$ 2.486,46

pagamento realizado em espécie

não

identificação do comprovante

ADAQ

dados de controle

transação efetuada em

30/10/2025 às 18:43:39 h via Sispag

controle

002517618606199

autenticação

**1ACC94FE4A3D90EDA8B1F7C28FC8CFDEC6
502FFD**



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: **Novembro/2025**

Detalhe do Extrato

Nome: **LUCAS FRANCA CARLOS - ELO**

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

Data de vencimento: **01/11/2025**

Data	Histórico	US\$	R\$
26/06	DL Bookingcom407 004/004	0,00	381,62
26/06	DL Bookingcom407 004/004	0,00	381,62
30/06	LATAM AIR 004/004	0,00	1.919,55
30/06	LATAM AIR 004/004	0,00	664,88
01/07	LATAM AIR 004/004	0,00	963,04
02/07	LATAM AIR 004/004	0,00	1.539,67
03/07	LATAM AIR 004/004	0,00	862,23
03/07	LATAM AIR 004/004	0,00	556,72
17/07	TAM LINH AS CGH 004/004	0,00	839,88
11/08	LATAM AIR 003/004	0,00	362,38
15/08	HOTEL BRASTON MQ 003/003	0,00	227,70
19/08	MERCADOLIVRE 3PRO 002/002	0,00	203,50
19/08	MERCADOLIVRE 3PRO 002/002	0,00	137,34
21/08	GOL LINHAS A CUBM 002/005	0,00	461,11
22/08	LATAM AIR 002/004	0,00	576,15
23/08	AZUL LINHAS ALTR3 002/004	0,00	623,53
25/08	PLASFORT 002/002	0,00	276,00
25/08	PANIFICADORA 199 002/003	0,00	95,90
25/08	PLASFORT 002/002	0,00	58,70
25/08	DALLANESE COMERCI 002/003	0,00	247,96

26/08	ARMARINHOS FERNAN 002/002	0,00	140,94
26/08	ATACADAO 0716 AS 002/002	0,00	57,24
05/09	STONE CARTAO 002/002	0,00	191,91
08/09	Somacol 002/002	0,00	400,00
08/09	GOL LINHAS A GHDX 002/005	0,00	358,70
18/09	AMAZONMKTPLC SMAR 002/002	0,00	238,12
19/09	LATAM AIR 001/003	0,00	301,58
22/09	GURUDOCs LIMITED	0,99	5,57
23/09	EC QUEROPASSAGEMVIAGE	0,00	475,18
24/09	ChurrascariaE	0,00	49,00
24/09	GrupoRicardaoRio	0,00	258,16
24/09	COMIDA CAIPIRA BAR E R	0,00	153,31
24/09	BON ATACAREJO	0,00	651,25
25/09	SANTA LUZIA JAO	0,00	265,07
25/09	MP TEXTIL	0,00	317,82
25/09	Uber UBER TRIP HELP UBER	0,00	17,92
25/09	Uber UBER TRIP HELP UBER	0,00	16,94
25/09	Uber UBER TRIP HELP UBER	0,00	17,92
25/09	SO FESTA EIRELI ME	0,00	63,04
25/09	Uber UBER TRIP HELP UBER	0,00	22,97
26/09	SOCRAM MAQUINAS	0,00	226,53
26/09	COMPLETA SONHO DOURA	0,00	124,13
26/09	TEK ATACADO 001/003	0,00	650,13
26/09	Uber UBER TRIP HELP UBER	0,00	17,95
26/09	BOM JARDIM GAS	0,00	130,00
26/09	DROGASIL 3033	0,00	136,81
26/09	MP TEXTIL	0,00	317,82
27/09	ZP PADRE CICERO	0,00	38,93
27/09	ZP PADRE CICERO	0,00	340,82
27/09	1001 UTILIDADES	0,00	35,00
27/09	ZP PADRE CICERO	0,00	13,98
27/09	LOJAS BAIÃO	0,00	230,00
27/09	GIGA BYTE	0,00	163,00
27/09	MarinaDeFatimaDe	0,00	59,96
27/09	PANIFICADORA PADRE CIC	0,00	200,00
27/09	PADRE CICERO ATACADIS	0,00	71,10
27/09	RestauranteFlorDo	0,00	255,00
27/09	LOCATELLI HOTEL	0,00	655,00

28/09	BIERHAUS	0,00	16,00
28/09	MERCADO RIO VERDE	0,00	234,24
28/09	POSTO KATAVENTOS	0,00	278,38
28/09	BOOGER COMPANY	0,00	175,00
28/09	HotelParaíso	0,00	785,00
28/09	MERCADO RIO VERDE	0,00	152,64
28/09	ZP PADRE CICERO	0,00	887,45
28/09	POSTO KATAVENTOS	0,00	217,01
28/09	KAROLAINE DA SILVA MAT	0,00	24,00
28/09	RUBSON BRITO SANTOS	0,00	280,00
29/09	GURUDOCs LIMITED	0,99	5,55
29/09	MP ITECHSTOREJAO 001/003	0,00	1.150,00
01/10	Uber UBER TRIP HELP UBER	0,00	8,08
01/10	MARAJÓ ARAPORA	0,00	150,00
06/10	GURUDOCs LIMITED	0,99	5,55
06/10	EL8 NEGOCIOS IMOBILIAR	0,00	568,29
07/10	Vanderleidiasmelo	0,00	720,00
08/10	LivrariaSantaRita	0,00	207,86
08/10	CarimbosSaoFranci	0,00	105,00
10/10	LANCHONETE E RESTAURAN	0,00	86,00
10/10	POSTO LOS PAMPAS	0,00	257,75
11/10	POSTO CAPIM DOURADO	0,00	320,27
11/10	POSTO CARGA PESADA	0,00	271,11
13/10	GURUDOCs LIMITED	0,99	5,69
13/10	MERCADO QUEROPASSAGEM	0,00	320,50
16/10	ZP GUIMARAES E VELOX	0,00	244,00
17/10	VAL WALMOR GRILL	0,00	1.306,47
18/10	LMDISTRIBUIDO 001/002	0,00	997,50
19/10	LATAM AIR 001/004	0,00	3.041,16
20/10	MERCADOLIVRE QUEROPASS	0,00	634,95
20/10	GURUDOCs LIMITED	0,99	5,60
21/10	MERCADO MERCADOLIVRE	0,00	39,68
21/10	ANUIDADE 08/12	0,00	11,00
Total:		4,95	32.560,01

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%	388,24%	16,30%
Compras parceladas com juros	4,00%	60,10%	73,24%	7,00%
Crediário	2,49%	34,33%	45,15%	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%	237,70%	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\$4.701,53 na fatura com vencimento em 01/11/2025.

* 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.