



# PRESTAÇÃO DE CONTAS

**FILIAL GOIÂNIA-GO**

**MÊS REFERÊNCIA:** DEZEMBRO/2025

PLANILHA FINANCEIRA DETALHADA

**DESPESAS DETALHADAS - GOIANIA**

| CUSTEIO                                      | DESPESA                                  | DESCRIÇÃO                     | NUMERO DOCUMENTO   | VALOR                | DATA PAGTO | OBSERVAÇÃO        |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|----------------------|------------|-------------------|
| <b>ALUGUEL ESCRITÓRIO</b>                    |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
| Elton Jose Mota Costa de Souza               |                                          | Aluguel Escritório            |                    | R\$ 6.800,00         | 22/12/2025 | Boleto            |
| Elton Jose Mota Costa de Souza               | Reajuste                                 | Aluguel Escritório            |                    | R\$ 351,56           | 22/12/2025 | Boleto            |
| <b>MOVEIS / EQUIPAMENTOS</b>                 |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
|                                              |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
| <b>DESPESA FIXA</b>                          |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
| Equatorial Energia                           |                                          | Energia Escritório            |                    | R\$ 597,69           | 19/12/2025 | Boleto            |
| Vivo                                         |                                          | Internet                      |                    | R\$ 183,26           | 22/12/2025 | Boleto            |
| Contem Contabilidade Empresarial Ltda        | Contador                                 | Honorarios Contabeis          |                    | R\$ 2.438,25         | 31/01/2026 | Pix               |
| Saneago                                      |                                          | Saneamento de Goias S.A.      |                    | R\$ 1.142,66         | 31/01/2026 | Boleto            |
| <b>DESPESA AVULSO</b>                        |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
|                                              |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
| <b>LIMPEZA</b>                               |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
|                                              |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
| <b>HOSPEDAGEM</b>                            |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
|                                              |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
| <b>PASSAGENS</b>                             |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
| Quero Passagem - Nobre Turismo               | Passagem - 16 de Dezembro 2025           | Giovani de Carvalho Silva     | Nº Pedido 17420894 | R\$ 404,66           | 13/12/2025 | Cartão de Crédito |
| Quero Passagem - Guerino Seiscento           | Passagem - 18 de Dezembro 2025           | Giovani de Carvalho Silva     | Nº Pedido 17434919 | R\$ 403,56           | 14/12/2025 | Cartão de Crédito |
| Quero Passagem - Satélite Norte              | Passagem - 24 de Dezembro 2025           | Giovani de Carvalho Silva     | Nº Pedido 17434943 | R\$ 525,78           | 14/12/2025 | Cartão de Crédito |
| Quero Passagem - Guerino Seiscento           | Passagem - 28 de Dezembro 2025           | Giovani de Carvalho Silva     | Nº Pedido 17434966 | R\$ 403,56           | 14/12/2025 | Cartão de Crédito |
| <b>ALIMENTAÇÃO / TRANSPORTE</b>              |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
|                                              |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
| <b>IMPOSTO / TAXAS</b>                       |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
| Prefeitura de Goiania Secretária de Financas | Parcela 10                               | Imposto Predial Urbano (IPTU) |                    | R\$ 466,30           | 23/12/2025 | Guia              |
| <b>SERVIÇOS GERAIS</b>                       |                                          |                               |                    |                      |            |                   |
| Inset Lar Dedetizadora e Servicos Ltda       | Limpeza da Rede Fluvial                  |                               | NF 308             | R\$ 1.703,00         | 10/12/2025 | Pix               |
| Magdal Pinto de Carvalho                     | Serviços de Limpeza e Manutenção Piscina | Referente Dezembro 2025       |                    | R\$ 250,00           | 23/12/2025 | Pix               |
| Edimo Vieira Barreto Filho                   | Enfermeiro                               | Referente Dezembro 2025       |                    | R\$ 2.200,00         | 23/12/2025 | Pix               |
| Valquiria da Conceição Meneses               | Diarista                                 | Referente Dezembro 2025       |                    | R\$ 1.900,00         | 23/12/2025 | Pix               |
| Antonio Marcos de Medeiros                   | Vigilante                                | Referente Dezembro 2025       |                    | R\$ 100,00           | 23/12/2025 | Pix               |
| Dogivaldo dos Santos Souza                   | Serviço de Jardinagem                    | Referente Dezembro 2025       |                    | R\$ 350,00           | 23/12/2025 | Pix               |
| Estefanio Campos                             | Auxiliar Escritório                      | Referente Dezembro 2025       |                    | R\$ 1.300,00         | 23/12/2025 | Pix               |
| <b>TOTAL GERAL</b>                           |                                          |                               |                    | <b>R\$ 21.520,28</b> |            |                   |



# PRESTAÇÃO DE CONTAS

**FILIAL GOIÂNIA-GO**

MÊS REFERÊNCIA: DEZEMBRO/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                         |
| 15/12/2025 | R\$ 6.800,00 | R\$ 340,00 de multa<br>1% de juros ao mês |

Como realizar o pagamento:

Linha digitável  
46191.11000 00000.000034 85636.688013 5 12960000680000



Pague o boleto com Pix  
usando o QRcode abaixo



461

46191.11000 00000.000034 85636.688013 5 12960000680000

|                                                                                                                                                                                                        |                           |                    |                                            |                                  |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica                                                                                                                                       |                           |                    |                                            |                                  | Data de Vencimento<br>15/12/2025                  |
| Beneficiário<br>Elton Jose Mota Costa de Souza                                                                                                                                                         |                           |                    | CPF/CNPJ do Beneficiário<br>012.707.921-13 |                                  | Agência / Código beneficiário<br>0001 / 5569367-5 |
| Data do Documento<br>08/12/2025                                                                                                                                                                        | Nº Documento<br>696377046 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N                                | Data Processamento<br>08/12/2025 | Nosso Número<br>385636688                         |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                           | Carteira<br>1             | Espécie<br>REAL    | Quantidade                                 | Valor                            | Valor do Documento<br>R\$ 6.800,00                |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br>Após o vencimento aplicar multa de R\$ 340,00 e juros de 1% ao mês.<br>aluguel<br><br>Fatura disponível em: asaas.com/i/a9uoprds3spegnqh |                           |                    |                                            |                                  | (-) Desconto / Abatimentos                        |
|                                                                                                                                                                                                        |                           |                    |                                            |                                  | (-) Outras deduções                               |
|                                                                                                                                                                                                        |                           |                    |                                            |                                  | (+) Mora / Multa                                  |
|                                                                                                                                                                                                        |                           |                    |                                            |                                  | (+) Outros acréscimos                             |
| Pagador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE, CNPJ: 32.839.901/0001-68                                                                                                                                      |                           |                    |                                            |                                  | (=) Valor cobrado                                 |



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

**2ª via Comprovante**

Boleto

Código de barras

46191.11000 00000.000034 85636.688013 5  
12960000680000

Banco

-

Beneficiário

Elton Jose Mota Costa de Souza

Data de vencimento

15/12/2025

Data de pagamento

22/12/2025

Valor nominal

R\$ 6.800,00

Encargos

R\$ 355,86

Valor total a cobrar

R\$ 7.155,86

**Dados do beneficiário original**

CPF

012.707.921-13

Nome

Elton Jose Mota Costa de Souza

Nome fantasia

Elton Jose Mota Costa de Souza

**Dados do sacador avalista**

CPF

012.707.921-13

Nome

Elton Jose Mota Costa de Souza

Nome fantasia

Elton Jose Mota Costa de Souza

**Dados do pagador original**

CNPJ

32.839.901/0001-68

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

22/12/2025 - 17:28:02

Código de autenticação

07253561713500990801938

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

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                        |
| 15/12/2025 | R\$ 351,56 | R\$ 17,57 de multa<br>1% de juros ao mês |

Como realizar o pagamento:

Linha digitável  
46191.11000 00000.000034 85638.350018 1 12960000035156



Pague o boleto com Pix  
usando o QRcode abaixo



461

46191.11000 00000.000034 85638.350018 1 12960000035156

|                                                                                                                                                                                                                |                           |                    |             |                                            |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica                                                                                                                                               |                           |                    |             |                                            | Data de Vencimento<br>15/12/2025                  |
| Beneficiário<br>Elton Jose Mota Costa de Souza                                                                                                                                                                 |                           |                    |             | CPF/CNPJ do Beneficiário<br>012.707.921-13 | Agência / Código beneficiário<br>0001 / 5569367-5 |
| Data do Documento<br>08/12/2025                                                                                                                                                                                | Nº Documento<br>696380011 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>08/12/2025           | Nosso Número<br>385638350                         |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                   | Carteira<br>1             | Espécie<br>REAL    | Quantidade  | Valor                                      | Valor do Documento<br>R\$ 351,56                  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br>Após o vencimento aplicar multa de R\$ 17,57 e juros de 1% ao mês.<br>reajuste aluguel<br><br>Fatura disponível em: asaas.com/i/rsp7c2lm37xh3jnf |                           |                    |             |                                            | (-) Desconto / Abatimentos                        |
|                                                                                                                                                                                                                |                           |                    |             |                                            | (-) Outras deduções                               |
|                                                                                                                                                                                                                |                           |                    |             |                                            | (+) Mora / Multa                                  |
|                                                                                                                                                                                                                |                           |                    |             |                                            | (+) Outros acréscimos                             |
| Pagador<br>GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE, CNPJ: 32.839.901/0001-68                                                                                                                                              |                           |                    |             |                                            | (=) Valor cobrado                                 |



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

**2ª via Comprovante**

Boleto

Código de barras

46191.11000 00000.000034 85638.350018 1  
12960000035156

Banco

-

Beneficiário

Elton Jose Mota Costa de Souza

Data de vencimento

15/12/2025

Data de pagamento

22/12/2025

Valor nominal

R\$ 351,56

Encargos

R\$ 18,39

Valor total a cobrar

R\$ 369,95

**Dados do beneficiário original**

CPF

012.707.921-13

Nome

Elton Jose Mota Costa de Souza

Nome fantasia

Elton Jose Mota Costa de Souza

**Dados do sacador avalista**

CPF

012.707.921-13

Nome

Elton Jose Mota Costa de Souza

Nome fantasia

Elton Jose Mota Costa de Souza

**Dados do pagador original**

CNPJ

32.839.901/0001-68

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

22/12/2025 - 17:28:02

Código de autenticação

00253561714091910399523

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





## Comprovante de Pagamento

19/12/2025 20:31:46

---

Valor Pago  
R\$ 597,69

---

Código de barras  
34191.09826 05225.892933 85633.150009 6 12910000059769

Banco  
Itau Unibanco S A

Data de Vencimento  
10/12/2025

Pagamento  
19/12/2025

Nome do Beneficiário  
Equatorial Goias 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\$ 597,69

Encargos  
R\$ 0,00

Descontos

R\$ 0,00

Forma de pagamento

Débito em conta - Ag 0284 Cc 000010141414

Data e hora da transação

19/12/2025 20:31:46

Autenticação bancária

MBB5epByJAI6YHDGZk2OaD6

---

## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

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

Razão Social: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE  
CNPJ: 32.839.901/0001-68  
Número da Conta: 899925810432  
Data de Emissão: 09/12/2025  
Número da Fatura: 2008423206  
Período de Utilização: 09/11/2025 a 08/12/2025  
E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

12/2025

VENCIMENTO

25/12/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 183,26

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

RESUMO

VALOR (R\$)

|                                                             |        |
|-------------------------------------------------------------|--------|
| <b>Internet</b>                                             |        |
| Mensalidade IP Fixo                                         | 51,48  |
| <b>Outros Serviços Digitais</b>                             |        |
| Apontador Business                                          | 9,45   |
| <b>Telefone + Serviços Digitais e Técnicos</b>              |        |
| Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal | 22,04  |
| <b>Internet + Serviços Digitais e Técnicos</b>              |        |
| VIVO Fibra 500 Mega Empresas                                | 102,91 |
| Serviços Digitais                                           | -      |
| <b>Outros Lançamentos</b>                                   |        |
| Crédito de Pagamento a Maior                                | -2,62  |

TOTAL GERAL A PAGAR

183,26

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](http://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](http://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

25/12/2025

Número da Conta

899925810432

Cód. Débito Automático

899925810432-5

Valor a Pagar (R\$)

183,26

84680000001 6 83260082089 4 99258104322 9 00842320699 7



Pagar  
via PIX



## HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

| Utilização                   | Descrição          | Jun/25 | Jul/25 | Ago/25 | Set/25 | Out/25 | Nov/25 |
|------------------------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Ligação fixa local           | Minutos consumidos | 0      | 0      | 0      | 0      | 22m30s | 0      |
| Ligação fixa longa distância | Minutos consumidos | 0      | 0      | 0      | 0      | 08m12s | 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 seu contrato |
| VIVO Fibra 500 Mega Empresas GT11 FSP                                | -                 | Consulte seu 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 Presidente Vargas 2121 Andar 23  
Sala 2303  
BAIRRO: Jardim America  
CEP: 14020-260 - ribeirao preto - SP

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

CÓDIGO DO CLIENTE: 899925810432  
TELEFONE PRINCIPAL: (62) 3092-5647  
PERÍODO: 09/11/2025 a 08/12/2025

MÊS DE REFERÊNCIA: 12/2025

VENCIMENTO: 25/12/2025

TOTAL A PAGAR: R\$ 183,26



Acesse aqui a nota fiscal

Nº NfCOM 155434 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 11/12/2025

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=52251202558157002297620070001554341037814665&tpAmb=1)

chNFCom=52251202558157002297620070001554341037814665&tpAmb=1

Chave de acesso:

5225 1202 5581 5700 2297 6200 7000 1554 3410 3781 4665

Protocolo de Autorização: 3522500031335437 - 11/12/2025 10:26:45

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

PÁGINA: 3/3

| ITENS DA FATURA                                                      | UN | QTD | PREÇO<br>UNIT (R\$) | DESC.<br>(R\$) | VALOR<br>(R\$) | BASE ICMS<br>(R\$) | ALIQ.<br>ICMS (%) | ICMS<br>(R\$) | PIS/COFINS<br>(R\$) | ALIQ.<br>FCP (%) | FCP<br>(R\$) |
|----------------------------------------------------------------------|----|-----|---------------------|----------------|----------------|--------------------|-------------------|---------------|---------------------|------------------|--------------|
| Mensalidade IP Fixo                                                  | un | 1   | 463,08              | -411,60        | 51,48          | 51,48              | 19,00             | 9,79          | 1,52                | 0,00             | 0,00         |
| Apontador Business                                                   | un | 1   | 20,99               | -11,54         | 9,45           | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,87                | 0,00             | 0,00         |
| Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT11 FSP | un | 1   | 251,79              | -229,75        | 22,04          | 22,04              | 19,00             | 4,18          | 0,65                | 0,00             | 0,00         |
| VIVO Fibra 500 Mega Empresas GT11 FSP                                | un | 1   | 251,08              | -174,93        | 76,15          | 76,15              | 19,00             | 14,46         | 2,25                | 0,00             | 0,00         |
| Skeelo Promo                                                         | un | 1   | 26,76               | 0,00           | 26,76          | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00                | 0,00             | 0,00         |
| Creditos referente a faturas anteriores                              | un | 1   | -2,62               | 0,00           | -2,62          | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00                | 0,00             | 0,00         |

|                 |        |
|-----------------|--------|
| VALOR TOTAL NF  | 183,26 |
| BASE DE CÁLCULO | 149,67 |
| VALOR ICMS      | 28,43  |
| VALOR FCP       | 0,00   |
| VALOR ISENTO    | 33,59  |
| VALOR OUTROS    | 0,00   |

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

| TRIBUTOS | VALOR (R\$) |
|----------|-------------|
| PIS      | 0,95        |
| COFINS   | 4,34        |
| FUST     | 1,16        |
| FUNTTTEL | 0,59        |

RESERVADO AO FISCO

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\$)

183,26

Pagar  
via PIX



84680000001 6 83260082089 4 99258104322 9 00842320699 7



## 2ª via Comprovante

Conta

---

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa

VIVO FIXO NACIONAL

Convenio de Arrecadacao

003301372001040008213

Codigo de Barras

84680000001-6 83260082089-4

99258104322-9 00842320699-7

Data de Pagamento

22/12/2025

Valor

R\$ 183,26

Data da Transacao

22/12/2025

Hora da Transacao

17:28:02

Canal

Internet Banking

Autenticacao

04253561714321229287302

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

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

---

### Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Goiânia</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>www.goiania.go.gov.br                                                                                                                   |                                            |  |                                                 | Número da Nota Fiscal<br><b>13</b>                  |                                                                                     |
| <b>CONTEM CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA</b><br><b>Contem Contabilidade Empresarial</b><br>RUA 96 ,306 ,QUADRAF15 LOTE 26 SALA 02 - SET SUL<br>CEP: 74.083-090 - Goiânia - GO<br>Fone: (62)3548-5313 - Email: contemempresarial@hotmail.com<br>CNPJ: 37.104.918/0001-90 - Inscrição Municipal: 5076651 |                                            |                                                                                    | Data Emissão NFSe<br><b>21/01/2026 17:01:01</b> |                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                                                                                    | Data Competência<br><b>21/01/2026</b>           |                                                     |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                                                                                    | Código de Autenticidade<br><b>1D856769B</b>     |                                                     |                                                                                     |
| <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| Exigibilidade ISS<br><b>Exigível</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            | Número do RPS<br><b>6</b>                                                          |                                                 | Série do RPS<br><b>1</b>                            |                                                                                     |
| Local do Serviço<br><b>Goiânia / GO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            | Data Emissão do RPS<br><b>21/01/2026</b>                                           |                                                 |                                                     |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            | Município de Incidência<br><b>Goiânia / GO</b>                                     |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.notagoiania.com.br/">https://www.notagoiania.com.br/</a>                                                                                                                                                               |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| <b>Dados do Tomador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| CPF/CNPJ<br><b>32.839.901/0005-91</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            | Razão Social<br><b>GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE</b>                              |                                                 |                                                     | Insc. Municipal<br><b>-</b>                                                         |
| Endereço<br><b>AVENIDA QUITANDINHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            | Número<br><b>S/N</b>                                                               | Complemento<br><b>QUADRA74 LOTE 25</b>          |                                                     | Bairro<br><b>SET JAO</b>                                                            |
| CEP<br><b>74.673-060</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cidade / UF<br><b>Goiânia / GO</b>         |                                                                                    | Telefone<br><b>(16)3514-2082</b>                | E-mail<br><b>contabilidade@grupofuturo.org.br</b>   |                                                                                     |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| Prestação de serviços de assessoria contábil, escrituração de notas, emissão de guias de retenções de tributos, atualização de CNDs no mês de dezembro de 2025.                                                                                                                                        |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| Dados bancários:<br><br>Pix CNPJ : 37104918000190<br>Contem Contabilidade<br>Banco: Santander                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| <b>Tributação - ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| Código Tributação Município<br><b>17.19 - Contabilidade, inclusive serviços ...</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                            | Item LC 116/2003<br><b>17.19 - Contabilidade, inclusive se...</b>                  |                                                 | CNAE<br><b>6920-6/01 - Atividades de contabi...</b> |                                                                                     |
| Município Tributação ISS<br><b>Goiânia / GO</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            | Alíquota<br><b>2,47%</b>                                                           | Valor ISS<br><b>R\$ 0,00</b>                    |                                                     | ISS Retido<br><b>Sim</b>                                                            |
| Base de Cálculo<br><b>R\$ 2.500,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dedução Base de Calculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b>                                           | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b>      | Valor Serviços<br><b>R\$ 2.500,00</b>               |                                                                                     |
| <b>Retenções de Impostos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                                                            | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>                         | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>                             | ISS Retido<br><b>R\$ 61,75</b>                                                      |
| Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| <b>Valor da Nota Fiscal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| Valor dos Serviços<br><b>R\$ 2.500,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | Retenções<br><b>R\$ 61,75</b>              | Descontos<br><b>R\$ 0,00</b>                                                       | Valor Líquido<br><b>R\$ 2.438,25</b>            |                                                     |                                                                                     |
| <b>Outras Informações</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."                                                                                                                                                                                |                                            |                                                                                    |                                                 |                                                     |                                                                                     |

## 2ª via Comprovante

Pix

Valor

**R\$ 2.438,25**

Agência / Conta

Ag 03444 Cc 13008378-1

### Dados do recebedor

Para

CONTEM CONTABILIDADE EMPRESARI

CNPJ

37.\*\*\*\*\*/\*\*\*\*-90

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

E90400888202601311648YN857399513

Data/Hora da transação

31/01/2026 - 13:48:46

Código de autenticação

MBJ373A243C9703D64BD184

### 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 GOIAS 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:

2276579942

Data de emissão:

05/12/2025

Mês de referência:

DEZ/2025

Tributação aproximada (R\$):

105,71

Vencimento:

20/12/2025

Valor (R\$):

1.142,66

Facilite sua rotina, pague esta fatura via PIX:



### Quantidade de unidades atendidas:

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

### Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

|                                     |        |
|-------------------------------------|--------|
| CUSTO MINIMO FIXO                   | 16,65  |
| TARIFA AGUA - COMERCIAL             | 613,77 |
| COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO COMERCIAL | 490,74 |
| PREFEITURA - TAXA RESIDUOS SOLIDOS  | 21,50  |

### O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água registrado no hidrômetro.

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

| Hidrômetro (s) |              | Leitura (s)      |                  |         | Consumo (s)          |            |                     |
|----------------|--------------|------------------|------------------|---------|----------------------|------------|---------------------|
| Tipo           | Número       | Atual            | Anterior         | Próxima | Faturado             | Médio      | Estimado            |
| AGUA FRI       | A19LN0487956 | 05/12/25<br>1987 | 05/11/25<br>1940 |         | m <sup>3</sup><br>47 | Dias<br>46 | m <sup>3</sup><br>7 |

### Histórico de consumo:

| Tipo/Mês | JUN   | JUL   | AGO   | SET   | OUT   | NOV   |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| AGUA FRI | 00047 | 00023 | 00035 | 00042 | 00072 | 00053 |

### Aviso

REAVISO DEBITO: CONSTA DEB REF 11/2025. O NAO PAGO EM ATÉ 30 DIAS IMPLICA EM CORTE DE AGUA A PARTIR DE 05/01/2026. CASO TENHA PAGO, DESCONSIDERE. DEB VENC HA MAIS DE 90 DIAS SAO PASSIVEIS DE PROTESTO CARTORARIO.

### Mensagem

### Sistema de Abastecimento de Água: MEIA PONTE

| Parâmetros                                             | Cloro residual livre | Fluoreto | Turbidez | Cor aparente | pH | Coliformes totais | Escherichia coli |
|--------------------------------------------------------|----------------------|----------|----------|--------------|----|-------------------|------------------|
| Nº Mínimo de análises exigidas <sup>1</sup>            | 252                  | 8        | 252      | 252          | 8  | 252               | 252              |
| Nº de Análises realizadas <sup>2</sup>                 | 245                  | 26       | 245      | 245          | 26 | 245               | 245              |
| Nº de Análises que atenderam à legislação <sup>3</sup> | 240                  | 26       | 243      | 233          | 26 | 244               | 244              |

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

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

<sup>2</sup> Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. <sup>3</sup> Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref: DEZ/2025 Cód. Deb. Aut: 00480070 Nº da Fatura: 2276579942 Vencimento: 20/12/2025 Valor total (R\$): 1.142,66



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 do Pix

---

Valor pago

R\$ 1.142,66

Identificação do pagamento

6227657994200480070049906

Forma de pagamento

Ag 0019 Cc 02019620-4

Nome

Saneamento de Goias S A

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

De

GUILHERME PORTO DOS SANTOS

CPF

\*\*\*.069.118-\*\*

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820260131173454863476985

Data e hora da Transação

31/01/2026 14:34:38

Instituição iniciadora do pagamento

BANCO SANTANDER S.A.

Código de Autenticação

B1E96C392DC2A6231861117

---

## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

## 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

Companhia

Nobre Turismo



Trecho



Goiânia, GO - Rodoviária



São José do Rio Preto, SP - Terminal Gov.

Laudonatel

Saída (Previsão)

16/12/2025 21:16:00

Chegada (Previsão)

17/12/2025

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

261757

Poltrona

55

Comprovante/Bilhete

261757

## Detalhes do Pagamento

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Responsável        | LUCAS FRANCA CARLOS |
| Total de Passagens | 1                   |
| Forma de Pagamento | Cartão de Crédito   |
| Valor Passagens    | R\$ 316,08          |
| Taxa de Serviço    | R\$ 62,58           |
| Valor do Seguro    | R\$ 26,00           |

---

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>Total Pagamento</b> | <b>R\$ 404,66</b> |
|------------------------|-------------------|

## 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 2026 © 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

Companhia

**Guerino Seiscento**



Trecho



**São José do Rio Preto, SP - Terminal Gov.**

**Laudo Natel**



**Goiânia, GO - Rodoviária**

Saída (Previsão)

**18/12/2025 20:00:00**

Chegada (Previsão)

**19/12/2025**

**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

**010014286821**

Poltrona

**43**

Comprovante/Bilhete

**fy0fZmwxeMyp7G8n\_K-ETw**

## Detalhes do Pagamento

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Responsável            | LUCAS CARLOS FRANCA |
| Total de Passagens     | 1                   |
| Forma de Pagamento     | Cartão de Crédito   |
| Valor Passagens        | R\$ 315,16          |
| Taxa de Serviço        | R\$ 62,40           |
| Valor do Seguro        | R\$ 26,00           |
| <hr/>                  |                     |
| <b>Total Pagamento</b> | <b>R\$ 403,56</b>   |

### 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 2026 © 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**



**EMBARQUE FÁCIL  
QUERO PASSAGEM**

Sua passagem direto no app para  
você embarcar mais rápido.  
Mostrou, embarcou.

**BAIXA O APLICATIVO**



## Detalhes da Viagem

Companhia

**Satélite Norte**



Trecho



**Goiânia, GO - Rodoviária**



**São José do Rio Preto, SP - Terminal Gov.**

**Laudon Natel**

Saída (Previsão)

**24/12/2025 21:45:00**

Chegada (Previsão)

**25/12/2025**

**06:00:00**

Rua 44, 399 - Setor Central Goiânia, GO

[Abrir no mapa](#)

Classe

**LEITO CAMA**

Tipo de Embarque

**Embarque direto**



### Passagem com bilhete eletrônico

Faça o download do bilhete eletrônico de cada passageiro abaixo e apresente-os na hora do embarque



Passagens com embarque direto não são localizadas no guichê.

Nome Passageiro

**Giovani de Carvalho Silva**

Documento (com foto)

**\*\*\*\*\*50**

Seguro

**Sim**

Localizador

**010020469661**

Poltrona

**47**

Comprovante/Bilhete

**2i0Xdrp7diUIHfC8T1aEbg**



**BAIXAR PASSAGEM**

## Detalhes do Pagamento

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Responsável        | LUCAS FRANCA CARLOS |
| Total de Passagens | 1                   |
| Forma de Pagamento | Cartão de Crédito   |
| Valor Passagens    | R\$ 419,99          |
| Taxa de Serviço    | R\$ 79,79           |
| Valor do Seguro    | R\$ 26,00           |

---

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>Total Pagamento</b> | <b>R\$ 525,78</b> |
|------------------------|-------------------|

## 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.

### **Atenção Passageiro**

Sua viagem poderá sofrer alteração sem aviso prévio. Por isso, consulte as páginas oficiais das companhias ou fale com o SAC da empresa de ônibus contratada para confirmar o local, o horário e a data de embarque de sua viagem, antes de sair de casa.

### **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 2026 © 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

Companhia

**Guerino Seiscento**



Trecho



**São José do Rio Preto, SP - Terminal Gov.**

**Laudó Natel**



**Goiânia, GO - Rodoviária**

Saída (Previsão)

**28/12/2025 20:00:00**

Chegada (Previsão)

**29/12/2025**

**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

**010014287794**

Poltrona

**49**

Comprovante/Bilhete

**dPKm9l2mho2zqqY1A2ujXw**

## Detalhes do Pagamento

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Responsável            | LUCAS FRANCA CARLOS |
| Total de Passagens     | 1                   |
| Forma de Pagamento     | Pagseguro           |
| Valor Passagens        | R\$ 315,16          |
| Taxa de Serviço        | R\$ 62,40           |
| Valor do Seguro        | R\$ 26,00           |
| <hr/>                  |                     |
| <b>Total Pagamento</b> | <b>R\$ 403,56</b>   |

### 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 2026 © 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<br><b>MAKELLY FELICIANA SANTOS</b>                                                                                                                                            |                                 | COD. DEBITO: 105048041400060028        |                                        | PAGAR VIA PIX                                                                       |  |
| INSCRICAO CADASTRAL<br><b>105.048.0414.0006</b>                                                                                                                                            |                                 | CPF/CNPJ<br><b>018.532.961-63</b>      |                                        |  |  |
| ENDERECO<br><b>AV QUITANDINHA QD. 74 LT. 25 NR. S/N<br/>SET JAO</b>                                                                                                                        |                                 |                                        |                                        |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                            |                                 |                                        |                                        |                                                                                     |  |
| TRIBUTO<br><b>1023 - IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU</b>                                                                                                                                       |                                 |                                        |                                        |                                                                                     |  |
| REFERENCIA<br><b>11/2025</b>                                                                                                                                                               | VENCIMENTO<br><b>22/12/2025</b> | EXERCICIO<br><b>2025</b>               | PARCELA<br><b>11</b>                   | EMISSAO<br><b>23/12/2025</b>                                                        |  |
| INFORMACOES                                                                                                                                                                                |                                 |                                        |                                        | PAGAR VIA CARTÃO                                                                    |  |
| <div>AREA TERRENO: 433,00 IMPOSTO : 464,77<br/>AREA EDIFIC.: 351,07 FRACAO SUBL.: 1,00000<br/>ALIQUOTA : 0,00850 COSIP : 0,00<br/>TIPO IMPOSTO: PREDIAL<br/>VALOR VENAL : 692.953,89</div> |                                 |                                        |                                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                            |                                 |                                        |                                        |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                            |                                 |                                        |                                        |                                                                                     |  |
| VALIDADE<br><b>23/12/2025</b>                                                                                                                                                              | QUANTIDADE DE UFIR              | VALOR A RECOLHER<br><b>*****464,77</b> | TAXA DE EXPEDIENTE<br><b>*****0,00</b> |                                                                                     |  |
| MULTA<br><b>*****1,53</b>                                                                                                                                                                  | JUROS<br><b>*****0,00</b>       | DESCONTOS<br><b>*****0,00</b>          | TOTAL A PAGAR<br><b>*****466,30</b>    |                                                                                     |  |
| MENSAGENS<br>ATENCAO: TOTAL A PAGAR = IMPOSTO + ACRESCIMOS (MULTA + JUROS) - DESCONTO<br>IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU                                                                       |                                 |                                        |                                        |                                                                                     |  |

VIA CONTRIBUINTE 86800000004-3 66300161209-0 22025122301-6 61000982100-2 23/12/25-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 : 11/11              |  |
| ESPECIFICACAO: IMPOSTO PREDIAL URBANO IPTU             |  |
| TOTAL A PAGAR: 466,30                                  |  |
| ***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****                         |  |
| NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 25122301610009821  |  |
| EMITIDO NO SISTEMA EM 23/12/2025 AS 17:07              |  |

VIA PROCESSO 86800000004-3 66300161209-0 22025122301-6 61000982100-2 23/12/25-23/12/25-WEB  
cortar aqui cortar aqui



86800000004-3 66300161209-0 22025122301-6 61000982100-2

PREFEITURA DE GOIANIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

|                                                 |                                 |                          |                                     |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| CONTRIBUINTE<br><b>MAKELLY FELICIANA SANTOS</b> |                                 |                          |                                     |
| INSCRICAO CADASTRAL<br><b>105.048.0414.0006</b> | RUBRICA<br><b>1023</b>          | EXERCICIO<br><b>2025</b> | PARCELA<br><b>11</b>                |
| VALIDADE<br><b>23/12/2025</b>                   | VENCIMENTO<br><b>22/12/2025</b> | QUANTIDADE DE UFIR       | TOTAL A PAGAR<br><b>*****466,30</b> |

VIA BANCO 23/12/25-WEB



## Comprovante de Pagamento

23/12/2025 - 17:11:32

---

Empresa:  
PM GOIANIA TESOURO

Convenio de Arrecadacao:  
00330071000905116927

Codigo de Barras:  
86800000004-3 66300161209-0 22025122301-6 61000982100-2

Data de Pagamento:  
23/12/2025

Data de Vencimento:  
23/12/2025

Valor:  
R\$ 466,30

Canal:  
Mobile Banking

Autenticacao:  
MBBZ1kTO9caiCDn2QPormpa

Forma de pagamento  
Débito em conta - Ag 0284 Cc 000010141414

Data da Transacao:  
23/12/2025

Hora da Transacao:  
17:11:32

---

**Central de Atendimento Santander**

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------|----------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Goiânia - GO</b><br><b>Secretaria Municipal da Fazenda</b><br>Fone: (62) 35243335 - <a href="https://www.goiania.go.gov.br/">https://www.goiania.go.gov.br/</a>                      |  <b>Série do Documento</b><br><b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b><br>Número da Nota Fiscal<br><b>308</b>                                                                                                                                                                          |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Inset Lar Dedetizadora e Servicos Ltda</b><br><b>Inset Lar</b><br>Rua C180,310 Lote: 08 - Quadra: 613 - Nova Suíça<br>CEP 74280-090 - Fone: (62)3259-9988 - Fax/Celular: (62)3088-0180 - Goiânia/ GO<br>lorena.insetlar@gmail.com<br>Inscrição Municipal 2834928 - CPF/CNPJ 11.897.183/0001-06 | <table><tr><td>Data de Geração da NFS-e</td><td><b>09/12/2025 16:22:05</b></td></tr><tr><td>Data de Competência</td><td><b>09/12/2025</b></td></tr><tr><td>Cód. de Autenticidade</td><td><b>5B319B677</b></td></tr><tr><td>Responsável pela Retenção</td><td><b>Tomador</b></td></tr></table>  | Data de Geração da NFS-e | <b>09/12/2025 16:22:05</b>       | Data de Competência | <b>09/12/2025</b> | Cód. de Autenticidade | <b>5B319B677</b>                  | Responsável pela Retenção | <b>Tomador</b> |
| Data de Geração da NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>09/12/2025 16:22:05</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| Data de Competência                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>09/12/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| Cód. de Autenticidade                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>5B319B677</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| Responsável pela Retenção                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Tomador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| Natureza da Operação                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Série do RPS             | Data de Emissão do RPS           |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| Exigível                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 324                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | 09/12/2025                       |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| Local dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                | Município Incidência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| Goiânia - Goiás                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Goiânia - Goiás                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>CNPJ/CPF :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 32.839.901/0005-91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>IM :</b>              | 6978721                          |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Razão Social :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Endereço :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AV PRIMEIRA RADIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Número :</b>          | 805                              |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Complemento :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Bairro :</b>          | SETOR PEDRO LUDOVICO             |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>CEP :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 74000-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Cidade/UF :</b>       | Goiânia/ GO                      |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Telefone :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (16)3514-2082                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>E-mail :</b>          | contabilidade@grupofuturo.org.br |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>CNPJ/CPF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Inscrição Municipal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Razão Social</b>      |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| SERVICO DE LIMPEZA DA REDE FLUVIAL. QUEBRAR E TIRAR TODOS OS ENTULHOS DE DENTRO DA CAIXA DE ESGOTO. HIDROJATEAMENTO EM TODA TUBULACAO DE ESGOTO. CO2 NOS 07 RALOS DE DENTRO DO ESTABELECIMENTO. EXECUTADO NO DIA 09/12. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 2.000,00 = Total R\$ 2.000,00.                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 220,00                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| Valor Liquido R\$ 1.703,00                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| Atividade do Município                                                                                                                                                                                                                                                                            | Alíquota                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Item da LC116/2003       | Cód. NBS                         | Cód. CNAE           |                   |                       |                                   |                           |                |
| 710 - 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logr...                                                                                                                                                                                                                                 | <b>3,85</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 710                      |                                  | 8129000             |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>VI. Total dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | Desconto Incondicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Deduções Base Cálculo    | Base de Cálculo                  | Total do ISSQN      | ISSQN Retido      | Desconto Condicionado |                                   |                           |                |
| <b>R\$2.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | R\$0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$0,00                  | R\$2.000,00                      | R\$0,00             | Sim               | R\$0,00               |                                   |                           |                |
| PIS                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COFINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INSS                     | IRRF                             | CSLL                | Outras Retenções  | VI. ISSQN Retido      | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> |                           |                |
| R\$0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$220,00                | R\$0,00                          | R\$0,00             | R\$0,00           | R\$77,00              | <b>R\$1.703,00</b>                |                           |                |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Cód. Obra :</b>       | <b>Art. :</b>                    |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |
| 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: <a href="https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/">https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/</a>                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                  |                     |                   |                       |                                   |                           |                |

## 2ª via Comprovante

Pix

Valor

**R\$ 1.703,00**

Agência / Conta

Ag 03444 Cc 13008378-1

### Dados do recebedor

Para

INSET LAR DEDETIZADORA E SERVICOS LTDA

CNPJ

11.\*\*\*./\*\*\*-06

Instituição

CCLA DA GRANDE GOIANIA LTDA.

### Dados do pagador

De

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ

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

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E90400888202512101527YN611301426

Data/Hora da transação

10/12/2025 - 12:27:33

Código de autenticação

MBJ3777F92E5DAA384405A6

### Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332



Confirmação de Operação

Transferir  
Data da operação: 23/12/2025 - 17h41  
Nº de controle: 610.630.995.016.557.382

Conta: Agência: 0017 | Conta: 0003901-2  
Empresa: FOCCUS ASSESSORIA C. E. G. P. P. LTDA

Dados de quem  
recebeu

Nome: MAGDAL PINTO DE CARVALHO  
CPF/CNPJ: \*\*\*.014.201-\*\*  
Instituição Destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Chave: \*\*\*.014.201-\*\*  
Agência: 2281  
Conta: 128800000078485528-4

Dados da Transferência

Valor: R\$ 250,00  
Descrição:  
Identificação: E60746948202512232041C0017yOdLuU  
Documento: 0  
Debitado da: Conta poupanca  
Instituição Origem: BANCO BRADESCO S.A.

|                                   |                               |                                                                       |                                                                                    |                                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco<br>0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala<br>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. |                                                                                    |                                               |



Confirmação de Operação

Transferir  
Data da operação: 23/12/2025 - 17h57  
Nº de controle: 393.832.682.506.650.342

Conta: Agência: 0017 | Conta: 0003901-2  
Empresa: FOCCUS ASSESSORIA C. E. G. P. P. LTDA

Dados de quem  
recebeu

Nome: Edimo Vieira Barreto Filho  
CPF/CNPJ: \*\*\*.344.105-\*\*  
Instituição Destino: NU PAGAMENTOS - IP  
Chave: +5562999922804  
Agência: 1  
Conta: 1591701-5

Dados da Transferência

Valor: R\$ 2.200,00  
Descrição:  
Identificação: E60746948202512232057C0017uEG0ok  
Documento: 0  
Debitado da: Conta poupanca  
Instituição Origem: BANCO BRADESCO S.A.

|                                   |                               |                                                                       |                                                                                    |                                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco<br>0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala<br>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. |                                                                                    |                                               |



## Confirmação de Operação

Transferir

Data da operação: 23/12/2025 - 17h36

Nº de controle: 610.630.995.016.557.382

Conta: **Agência: 0017 | Conta: 0003901-2**

Empresa: **FOCCUS ASSESSORIA C. E. G. P. P. LTDA**

Dados de quem  
recebeu

Nome: **Valquiria da Conceicao Meneses**

CPF/CNPJ: **\*\*\*.839.491-\*\***

Instituição Destino: **NU PAGAMENTOS - IP**

Chave: **+5562993491727**

Agência: **1**

Conta: **48492790-4**

Dados da Transferência

Valor: **R\$ 1.900,00**

Descrição:

Identificação: **E60746948202512232036C0017fLqjp4**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta poupanca**

Instituição Origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**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.



Confirmação de Operação

Transferir  
Data da operação: 23/12/2025 - 17h42  
Nº de controle: 610.630.995.016.557.382

Conta: Agência: 0017 | Conta: 0003901-2  
Empresa: FOCCUS ASSESSORIA C. E. G. P. P. LTDA

Dados de quem recebeu  
Nome: Antonio Marcos De Medeiros  
CPF/CNPJ: \*\*\*.587.424-\*\*  
Instituição Destino: PICPAY  
Chave: \*\*\*.587.424-\*\*  
Agência: 1  
Conta: 7546750-0

Dados da Transferência  
Valor: R\$ 100,00  
Descrição:  
Identificação: E60746948202512232042C0017KVSefo  
Documento: 0  
Debitado da: Conta poupanca  
Instituição Origem: BANCO BRADESCO S.A.

|                                   |                               |                                                                       |                                                                                    |                                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco<br>0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala<br>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. |                                                                                    |                                               |



## Confirmação de Operação

Transferir

Data da operação: 23/12/2025 - 17h43

Nº de controle: 610.630.995.016.557.382

Conta: **Agência: 0017 | Conta: 0003901-2**

Empresa: **FOCCUS ASSESSORIA C. E. G. P. P. LTDA**

Dados de quem  
recebeu

Nome: **DORGIVALDO DOS SANTOS SOUZA**

CPF/CNPJ: **\*\*\*.728.201-\*\***

Instituição Destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **\*\*\*.728.201-\*\***

Agência: **3724**

Conta: **1288000000785694251-8**

Dados da Transferência

Valor: **R\$ 350,00**

Descrição:

Identificação: **E60746948202512232043C001786RyCM**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta poupança**

Instituição Origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**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.



Confirmação de Operação

Transferir  
Data da operação: 23/12/2025 - 17h39  
Nº de controle: 610.630.995.016.557.382

Conta: Agência: 0017 | Conta: 0003901-2  
Empresa: FOCCUS ASSESSORIA C. E. G. P. P. LTDA

Dados de quem recebeu

Nome: ESTEFANIO CAMPOS

CPF/CNPJ: \*\*\*.861.986-\*\*

Instituição Destino: BCO DO BRASIL S.A.

Chave: \*\*\*.861.986-\*\*

Agência: 3485

Conta: 71470-4

Dados da Transferência

Valor: R\$ 1.300,00

Descrição:

Identificação: E60746948202512232039C0017S2VIOw

Documento: 0

Debitado da: Conta-corrente

Instituição Origem: BANCO BRADESCO S.A.

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



## Extrato

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

Conta de débito: **2763 | 35309-4**

Situação da fatura: **Fechada**

Situação: **ATIVO**

Matrícula:

Centro de custo: **2-0000001**

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

### Nova Consulta de Extrato

Mês: **Janeiro/2026**

### Detalhe do Extrato

Nome: **LUCAS FRANCA CARLOS - ELO**

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

Data de vencimento: **01/01/2026**

| Data  | Histórico                 | US\$ | R\$      |
|-------|---------------------------|------|----------|
| 21/08 | GOL LINHAS A CUBM 004/005 | 0,00 | 461,11   |
| 22/08 | LATAM AIR 004/004         | 0,00 | 576,15   |
| 23/08 | AZUL LINHAS ALTR3 004/004 | 0,00 | 623,53   |
| 08/09 | GOL LINHAS A GHDX 004/005 | 0,00 | 358,70   |
| 19/09 | LATAM AIR 003/003         | 0,00 | 301,57   |
| 26/09 | TEK ATACADO 003/003       | 0,00 | 650,13   |
| 29/09 | MP ITECHSTOREJAO 003/003  | 0,00 | 1.150,00 |
| 18/10 | LMDISTRIBUIDO 002/002     | 0,00 | 997,50   |
| 19/10 | LATAM AIR 002/004         | 0,00 | 3.041,13 |
| 07/11 | STONE CARTAO 002/002      | 0,00 | 329,48   |
| 09/11 | CARREFOUR GOIAN 002/010   | 0,00 | 199,90   |
| 11/11 | IOF ADICIONAL SOB 002/003 | 0,00 | 5,87     |
| 11/11 | DuarteCelulraes 002/004   | 0,00 | 1.470,00 |
| 11/11 | IOF DIARIO SOBRE 002/003  | 0,00 | 5,40     |
| 11/11 | IOF ADICIONAL SOB 002/003 | 0,00 | 5,10     |
| 11/11 | ENCARGOS SOBRE PA 002/003 | 0,00 | 105,40   |
| 11/11 | RODRIGO LOPES 002/003     | 0,00 | 1.281,16 |
| 11/11 | IOF DIARIO SOBRE 002/003  | 0,00 | 6,21     |
| 11/11 | RODRIGO LOPES 002/003     | 0,00 | 1.473,33 |
| 11/11 | ENCARGOS SOBRE PA 002/003 | 0,00 | 121,21   |

|       |                           |      |          |
|-------|---------------------------|------|----------|
| 19/11 | JIM COM ABERTEC           | 0,00 | 24,00    |
| 19/11 | 4934 SAM S GOIANI 001/003 | 0,00 | 417,23   |
| 19/11 | CASA DA MADEIRA           | 0,00 | 41,50    |
| 19/11 | POSTO ED                  | 0,00 | 200,03   |
| 19/11 | LIMPLEX                   | 0,00 | 445,00   |
| 19/11 | POSTO TASSARA             | 0,00 | 64,57    |
| 19/11 | REALLSEG                  | 0,00 | 60,00    |
| 20/11 | MOBIFACIL                 | 0,00 | 73,49    |
| 20/11 | MERCADO QUEROPASSAGEM     | 0,00 | - 316,49 |
| 20/11 | 4934 SAM S GOIANI 001/002 | 0,00 | 289,98   |
| 20/11 | BEBA BEM                  | 0,00 | 149,04   |
| 20/11 | MP FERRAGISTACIR 001/002  | 0,00 | 146,50   |
| 20/11 | ATACADAO COSTA            | 0,00 | 349,98   |
| 20/11 | CARREFOUR GOIANIA SU      | 0,00 | 129,79   |
| 20/11 | MP CERVAGEL               | 0,00 | 18,00    |
| 20/11 | MERCADO QUEROPASSAGEM     | 0,00 | 374,00   |
| 21/11 | BEBA BEM                  | 0,00 | 57,27    |
| 21/11 | LATAM AIR 001/002         | 0,00 | 422,95   |
| 21/11 | MERCADOLIVRE QUEROPASS    | 0,00 | 100,80   |
| 21/11 | MACHADAO SUPERMERCADO     | 0,00 | 22,98    |
| 22/11 | DISTRIBUIDORA ALVES       | 0,00 | 44,00    |
| 22/11 | MERCADOLIVRE QUEROPASS    | 0,00 | 480,64   |
| 22/11 | MACHADAO SUPERMERCADO     | 0,00 | 52,05    |
| 22/11 | FerragistaETintas         | 0,00 | 45,00    |
| 22/11 | POSTOS DUME               | 0,00 | 244,90   |
| 23/11 | POSTO CARGA PESADA        | 0,00 | 222,64   |
| 23/11 | RESTAURANT CARGA PESAD    | 0,00 | 46,00    |
| 24/11 | GURUDOCs LIMITED          | 0,99 | 5,62     |
| 24/11 | POSTO LOS PAMPAS          | 0,00 | 155,26   |
| 26/11 | MERCADO QUEROPASSAGEM     | 0,00 | 319,51   |
| 01/12 | GURUDOCs LIMITED          | 0,99 | 5,57     |
| 01/12 | AIRBNB PLATAFORMA 001/003 | 0,00 | 556,64   |
| 03/12 | VILLE RENAULT             | 0,00 | 80,00    |
| 04/12 | CORACAO SANDUICHEIRIA     | 0,00 | 44,00    |
| 04/12 | AIRBNB PLATAFORMA 001/004 | 0,00 | 964,25   |
| 04/12 | MARAJÓ HIDROLANDIA 2      | 0,00 | 256,39   |
| 04/12 | VC OLIVEIRA LTDA          | 0,00 | 379,10   |
| 05/12 | DIEGO MARQUES DA COST     | 0,00 | 149,80   |

|               |                           |             |  |                  |  |
|---------------|---------------------------|-------------|--|------------------|--|
| 05/12         | REDE DE FESTAS            | 0,00        |  | 75,88            |  |
| 05/12         | MaresiaSolucoes           | 0,00        |  | 246,10           |  |
| 05/12         | PAO DE ACUCAR 1018        | 0,00        |  | 398,99           |  |
| 06/12         | SUPERMERCADO CENTRAL      | 0,00        |  | 19,98            |  |
| 06/12         | SUPERMERCADO CENTRAL      | 0,00        |  | 112,60           |  |
| 07/12         | CENCOSUD BRASIL           | 0,00        |  | 148,80           |  |
| 08/12         | JailtonBatistaDa          | 0,00        |  | 16,00            |  |
| 08/12         | GURUDOCs LIMITED          | 0,99        |  | 5,65             |  |
| 09/12         | GOL LINHAS A NMTY 001/003 | 0,00        |  | 502,26           |  |
| 09/12         | EdnaldoBatistaDa          | 0,00        |  | 16,00            |  |
| 10/12         | BAR DO ZE                 | 0,00        |  | 60,00            |  |
| 11/12         | MP ICEBEBIDAS             | 0,00        |  | 13,00            |  |
| 11/12         | OPA FRIGORIFICO HORTIF    | 0,00        |  | 577,17           |  |
| 11/12         | VR BEBIDAS                | 0,00        |  | 306,51           |  |
| 11/12         | FERRAGISTA DO FAZENDE     | 0,00        |  | 24,40            |  |
| 11/12         | SUPERMERCADO SENHOR D     | 0,00        |  | 19,98            |  |
| 11/12         | PETROMIX                  | 0,00        |  | 247,68           |  |
| 11/12         | NOSSO RESTAURANTE JAO     | 0,00        |  | 1.080,00         |  |
| 11/12         | MERCADINHO JAO            | 0,00        |  | 874,00           |  |
| 12/12         | JIM COM ANDERSON 001/002  | 0,00        |  | 360,00           |  |
| 12/12         | SUPERMERCADO SENHOR D     | 0,00        |  | 19,98            |  |
| 12/12         | GOL LINHAS A UIKD 001/002 | 0,00        |  | 535,60           |  |
| 13/12         | MERCADOLIVRE QUEROPASS    | 0,00        |  | 404,66           |  |
| 13/12         | SUPERMERCADO SENHOR D     | 0,00        |  | 19,98            |  |
| 14/12         | MerceariaE                | 0,00        |  | 88,00            |  |
| 14/12         | MERCADOLIVRE QUEROPASS    | 0,00        |  | 525,78           |  |
| 14/12         | QueroPassagem             | 0,00        |  | 403,56           |  |
| 14/12         | SUPERMERCADO SENHOR D     | 0,00        |  | 19,98            |  |
| 14/12         | MERCADOLIVRE QUEROPASS    | 0,00        |  | 403,56           |  |
| 14/12         | POSTO CAPIM DOURADO       | 0,00        |  | 240,90           |  |
| 15/12         | pedrabranca               | 0,00        |  | 36,00            |  |
| 15/12         | EMPORIO DA CESTA BASICA   | 0,00        |  | 25,00            |  |
| 15/12         | POSTO CARGA PESADA        | 0,00        |  | 212,10           |  |
| 15/12         | GURUDOCs LIMITED          | 0,99        |  | 5,62             |  |
| 18/12         | ANUIDADE 10/12            | 0,00        |  | 11,00            |  |
| <b>Total:</b> |                           | <b>3,96</b> |  | <b>28.341,59</b> |  |

Taxas Mensais

|                                 | Taxa ao<br>Mês | Taxa ao Ano<br>(%) | CET<br>(ano) | Taxas Máx. para o próximo<br>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<br>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\$4.097,91 na fatura com vencimento em 01/01/2026.

\* 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%.

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