

**1ª ALTERAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO**

**45.151.798 ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**

CNPJ 45.151.798/0001-00

NIRE 52808361590

**ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**, brasileira, divorciada, nascido em 13.09.1990, natural de Anápolis-GO, filha de Simone Rodrigues da Silva e Waldir Pereira de Souza, portadora da Carteira de identidade (RG) nº 4830007, expedida por SSP-GO e do CPF nº 040.967.911-99, residente e domiciliado a Rua 15, nº 660, Qd. 47, Lt. 12, Bairro Residencial Granville, Goianésia-GO, CEP 76.382-358, na qualidade de titular da **45.151.798 ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**, com sede na Rua Ceres, nº 92, Qd. 47, Lt. 12, Bairro Residencial Granville, Goianésia-GO, CEP 76.382-334, com registro nessa Junta Comercial do Estado do Goiás NIRE 52808361590, inscrito no CNPJ sob o nº 45.151.798/0001-00, resolve:

**Cláusula Primeira** - A empresa passa a girar sob o nome **ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**, e usará a expressão **ANA RODRIGUES** como nome fantasia.

**Cláusula Segunda** - O Empresário Individual passa a ter por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: Serviços de psicologia e neuropsicologia; Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial; Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; Atividades de profissionais da área de saúde.

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) passa a exercer as atividades de Serviços de psicologia e neuropsicologia; Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial; Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; Atividades de profissionais da área de saúde.

**Cláusula Terceira** - Em consequência das alterações, resolve o empresário consolidar o instrumento de inscrição o qual, já refletindo as alterações acima, passa a ter a seguinte redação:

## **CONSOLIDAÇÃO DO INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO**

**Cláusula Primeira** - O Empresário Individual adotou como nome empresarial a seguinte firma **ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES** possuindo o nome de fantasia **ANA RODRIGUES**.

**Cláusula Segunda** - O capital destacado em moeda corrente é de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais).

**Parágrafo único.** - O capital é totalmente subscrito e integralizado pelo empresário.

**Cláusula Terceira** - O Empresário Individual tem sua sede no seguinte endereço: Rua Ceres, nº 92, Qd. 47, Lt. 12, Bairro Residencial Granville, Goianésia-GO, CEP 76.382-334.

**Cláusula Quarta** - O Empresário Individual tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: Serviços de psicologia e neuropsicologia; Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial; Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; Atividades de profissionais da área de saúde.

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de Serviços de psicologia e neuropsicologia; Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial; Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; Atividades de profissionais da área de saúde.

**Cláusula Quinta**- O empresário declara que a atividade se enquadra em Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. **(art. 3º, I, da Lei Complementar nº 123, de 2006)**



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                          |
| 04096791199                      | ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES |



CERTIFICO O REGISTRO EM 28/08/2025 09:16 SOB Nº 20252270126.  
PROTOCOLO: 252270126 DE 28/08/2025.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12513813641. CNPJ DA SEDE: 45151798000100.  
NIRE: 52808361590. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 27/08/2025.  
ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES

SUZANA FONTES BORGES FILETI  
SECRETÁRIA-GERAL





Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
040.967.911-99

Nome  
ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES

Nascimento  
13/09/1990

CÓDIGO DE CONTROLE  
2C96.E19F.8EEA.8056



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 12:17:37 do dia 12/04/2022 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador 00  
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>45.151.798/0001-00<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>04/02/2022 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES |
|---------------------------------------------------|

|                                                               |             |
|---------------------------------------------------------------|-------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>ANA RODRIGUES | PORTE<br>ME |
|---------------------------------------------------------------|-------------|

|                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo<br>85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial<br>86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>213-5 - Empresário (Individual) |
|----------------------------------------------------------------------------|

|                       |              |                                   |
|-----------------------|--------------|-----------------------------------|
| LOGRADOURO<br>R CERES | NÚMERO<br>92 | COMPLEMENTO<br>QUADRA 47; LOTE 12 |
|-----------------------|--------------|-----------------------------------|

|                   |                                          |                        |          |
|-------------------|------------------------------------------|------------------------|----------|
| CEP<br>76.382-334 | BAIRRO/DISTRITO<br>RESIDENCIAL GRANVILLE | MUNICÍPIO<br>GOIANESIA | UF<br>GO |
|-------------------|------------------------------------------|------------------------|----------|

|                                                         |                            |
|---------------------------------------------------------|----------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>ANACASSIARODRIGUES2024@GMAIL.COM | TELEFONE<br>(62) 8226-7194 |
|---------------------------------------------------------|----------------------------|

|                                            |
|--------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>***** |
|--------------------------------------------|

|                             |                                          |
|-----------------------------|------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>04/02/2022 |
|-----------------------------|------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 28/08/2025 às 14:41:51 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: 45.151.798 ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES  
CNPJ: 45.151.798/0001-00

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

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

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

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

Emitida às 11:57:36 do dia 14/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/02/2026.

Código de controle da certidão: 7BBD.6D00.B7EE.8E92

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO**

**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: Nº 54862261**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

NOME:

**VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO**

CNPJ

**45.151.798/0001-00**

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

---

**NAO CONSTA DEBITO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FUNDAMENTO LEGAL:**

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

**SEGURANÇA:**

---

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<https://goias.gov.br/economia/>

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**VALIDADOR: 5.555.659.195.441**

**EMITIDA VIA INTERNET**

---

SGTI-SEFAZ:

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 28 AGOSTO DE 2025**

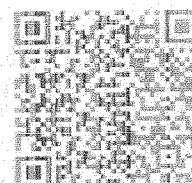
**HORA: 17:59:20:0**



**MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA****SECRETARIA DE FINANÇAS****CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRIBUTARIOS****INFORMAÇÃO DO CONTRIBUINTE:**Nome: **ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES 04096791199**CNPJ/CPF: **45.151.798/0001-00** Insc.: **358070**Endereço: **RUA 15 Qd. 47 Lt.12 Nº 92, RESIDENCIAL GRANVILLE, GOIANÉSIA / GO, CEP**

Certificamos, para os fins de direito que o Contribuinte acima citado, até esta data, não consta débito com os Tributos Municipais.

Ressalva: Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima citado, que vierem a ser apurados mediante futura verificação.

**SEGURANÇA:**Validade **13/09/2025**Emissão em: **Quinta-feira 14 às 12:01:**Certidão Número: **412027 / 2025 /**Código de Validação: **11690412027**

A VALIDADE DESTES DOCUMENTOS FICA CONDICIONADA À VERIFICAÇÃO DE SUA AUTENTICIDADE NO PORTAL DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO ENDEREÇO ELETRÔNICO OU QR CODE

<https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validacaocertidao>



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição** : 45151798/0001-00  
**Razão Social** : ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES  
**Nome Fantasia** : ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES  
**Endereço** : R 15 92 QD 47 LT 12 / RESIDENCIAL GRANVIL / GOIANESIA / GO / 76382-358

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

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

**Validade:** 14/08/2025 a 12/09/2025  
**Certificação Número:** 2025081414236441797326

Informação obtida em 14/08/2025, às 14:23:32.

**A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: 45.151.798 ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.151.798/0001-00

Certidão nº: 47090667/2025

Expedição: 14/08/2025, às 11:58:50

Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que 45.151.798 ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 45.151.798/0001-00, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



Faculdade Metropolitana São Carlos - BM



# Certificado

A Direção da Faculdade Metropolitana São Carlos, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do

Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em

*Psicologia Clínica - Terapia Cognitiva Comportamental,*

realizado no período de 15/06/2021 à 16/01/2024, com carga horária total de 480 horas, cumpridas as normas estabelecidas na Resolução/FAMESC nº 06/2011, atendendo a Resolução CNE/CES nº 1, de 06 de abril de 2018, confere o presente Certificado de Especialista a

*Ana Cássia de Souza Rodrigues*

Nascida em 13 de Setembro de 1990, de nacionalidade brasileira, natural de Anápolis - GO  
RG nº 4830007, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

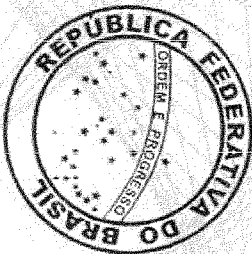
Bom Jesus do Itabapoana - RJ, 13 de março de 2024.

*Assinatura*

*Direção*

*Concluinte*

*Secretaria*



Faculdade Metropolitana São Carlos - BOM



# Certificado

A Direção da Faculdade Metropolitana São Carlos, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do

Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em

*Neuropsicologia*

realizado no período de 28/06/2021 à 08/01/2024, com carga horária total de 500 horas, cumpridas as normas estabelecidas na Resolução/FAMESC nº 06/2011, atendendo a Resolução CNE/CES nº 1, de 06 de abril de 2018, confere o presente Certificado de Especialista a

*Sra Cassia de Souza Rodrigues,*

Nascida em 13 de Setembro de 1990, de nacionalidade brasileira, natural de Anápolis - GO  
RG nº 4830007, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Bom Jesus do Itabapoana - RJ, 13 de março de 2024.

*que*  
Direção

*Assinatura*  
Concluindo

*Assinatura*  
Secretaria

Registro nº 32.82 Livro 0011, fl. 098

Ato de Recredenciamento da Faculdade Metropolitana São Carlos  
Portaria Ministerial nº 1.252, de 29/09/17, DOU de 02/10/2017  
Processo de Renovação de Recredenciamento nº e-MEC. 202126182  
Portaria FAMESC 086/2021 de 28 de junho de 2021

## HISTÓRICO ESCOLAR

### CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU EM NEUROPSICOLOGIA

| Disciplinas e/ou Atividades Acadêmicas cursadas com aproveitamento  | Nota/ Conceito | Carga Horária | Docente Responsável pela Disciplina | Titulação    |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-------------------------------------|--------------|
| Ética Geral e Profissional                                          | 10,0           | 20h           | Camila Maria de Andrade Silva       | Especialista |
| Língua Brasileira de Sinais                                         | 10,0           | 20h           | Camila Maria de Andrade Silva       | Especialista |
| Noções de Direito para Alcance da Cidadania no Brasil Contemporâneo | 10,0           | 20h           | Camila Maria de Andrade Silva       | Especialista |
| Noções de Epistemologia da Ciência e Metodologia Científica         | 10,0           | 20h           | Camila Maria de Andrade Silva       | Especialista |
| Neuropsicologia da Idade Adulta                                     | 7,0            | 40h           | André Ribeiro da Silva              | Doutor       |
| Fundamentos da Neuropsicologia                                      | 10,0           | 40h           | André Ribeiro da Silva              | Doutor       |
| Avaliação Neuropsicológica                                          | 10,0           | 40h           | André Ribeiro da Silva              | Doutor       |
| Cognição e Processos do Desenvolvimento Infantil e Adolescente      | 10,0           | 40h           | André Ribeiro da Silva              | Doutor       |
| Reabilitação Neuropsicológica                                       | 10,0           | 40h           | André Ribeiro da Silva              | Doutor       |
| Concepções Psicológicas na Formação da Personalidade                | 10,0           | 40h           | André Ribeiro da Silva              | Doutor       |
| Neuroeducação e Fundamentos da Aprendizagem                         | 10,0           | 40h           | André Ribeiro da Silva              | Doutor       |
| Neuroembriologia e Neuroanatomia Funcional                          | 10,0           | 40h           | André Ribeiro da Silva              | Doutor       |
| Docência em Ensino Superior                                         | 10,0           | 40h           | Camila Maria de Andrade Silva       | Especialista |
| Artigo Final - CONCEITUAÇÃO DE REABILITAÇÃO NEUROPSICOLOGICA        | 8,0            | 40h           | Camila Maria de Andrade Silva       | Especialista |
| CARGA HORÁRIA TOTAL                                                 |                | 500HRS        |                                     |              |

NOME: ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES

Nota mínima para aprovação: 7,0

Frequência mínima para aprovação: 75%

Título do Trabalho de Conclusão de Curso: "CONCEITUAÇÃO DE REABILITAÇÃO NEUROPSICOLOGICA"

Nota: APROVADA COM NOTA 8,0. Observada a Frequência de 85%.

Orientador: Prof. Camila Maria de Andrade Silva

Camila Jefferson Cardoso  
Secretaria de Graduação  
Portaria 124/2017  
Faculdade Metropolitana São Carlos

Prof.ª M.ª Giovanna S. da Silva  
Diretora Acadêmica Substituta  
Matriúla: 98/2015  
Faculdade Metropolitana São Carlos



Estado de Goiás

Poder Judiciário

**TODAS AS COMARCAS**

## **CERTIDÃO PARA LICITAÇÃO PÚBLICA**

### **NEGATIVA**

SRA. (SR.) ESCRIVÃ(O) DO CARTÓRIO  
DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE GOIANÉSIA,  
ESTADO DE GOIÁS, NA FORMA DA LEI, ETC.

CERTIFICA a requerimento da parte interessada que, revendo os registros do banco de dados informatizado do Sistema Processual Eletrônico do TJGO, **pesquisando as ações de Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, ME e EPP; Recuperação Extrajudicial; e Recuperação Judicial em andamento**, verifica-se **NADA CONSTAR** em nome de:

**Identificação:**

Requerente : 45.151.798 Ana Cassia de Souza Rodrigues  
CNPJ : 45.151.798/0001-00  
Domicílio :

Esta certidão não abrange a pesquisa de ações cíveis diversas das mencionadas acima.

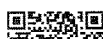
NADA MAIS. É o que foi pedido para certificar, de que se reporta e da fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca, do Estado de Goiás, em 14 de agosto de 2025.

---

Assinatura da(o) Escrivã(ao) Responsável

Goianésia - Distribuidor

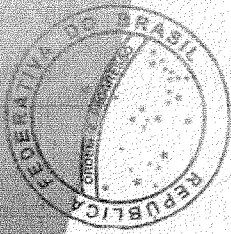


Valor da certidão : R\$ R\$ 55,08  
Valor da taxa judiciária : R\$ R\$ 19,17  
Total: : R\$ R\$ 74,25  
Data da receita : 14/08/2025  
Guia nº : 08315761-1/50

16:07:39 TÂNIA SUDÁRIA SILVA BRAGA 5027993

PRAZO DE VALIDADE: 30 DIAS





# Faculdade Anhanguera de Anápolis

Anhanguera

A Diretora da Faculdade Anhanguera de Anápolis, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Psicologia, em 28 de junho de 2019 e Colação de Grau em 27 de agosto de 2019, confere o grau de

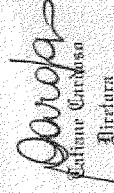
Bacharelado

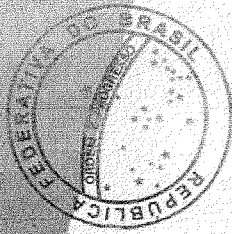
Ana Cassia de Souza França

brasileira, natural do Estado de Goiás, nascida a 13 de setembro de 1990,  
RG 4830007 - SSP/GO

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.  
Anápolis - GO, 01 de maio de 2021

Diplomada  


  
Diretora



# Faculdade Anhanguera de Anápolis

Anhan

A Diretora da Faculdade Anhanguera de Anápolis, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Psicologia, em 28 de junho de 2019 e Colação de Grau em 27 de agosto de 2019, confere o grau de

Bacharelado

Ana Cassia de Souza França

brasileira, natural do Estado de Goiás, nascida a 13 de setembro de 1990,  
RG 4830007 - SSP/GO

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.  
Anápolis - GO, 01 de maio de 2021

Diplomada

*Carla*  
Carla Cardoso  
Diretora



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

CERTIFICO, para fins de comprovação de regularidade de inscrição, que revendo os arquivos do Conselho Regional de Psicologia 9ª Região, com jurisdição no Estado de Goiás, verifiquei que a(o) profissional abaixo indicada(o) encontra-se habilitada(o) à prestação de serviços psicológicos a terceiros, apresentando, nesta data, a seguinte situação cadastral:

- PSICÓLOGA(O): **ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**
- DATA DE INSCRIÇÃO: **17/10/2024**
- Nº DE INSCRIÇÃO: **CRP-09 / 20297**
- PROCESSO ÉTICO-DISCIPLINAR: **Não há registro de aplicação de penalidade por infração administrativa, financeira ou por processo ético-disciplinar, com trânsito em julgado.**
- ANUIDADE: **SITUAÇÃO REGULAR**
- ESPECIALIDADE(S): **NÃO CONSTA;**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações, ficando ressalvado o direito desta autarquia de apurar, constituir, inscrever e cobrar créditos tributários anteriores ou posteriores que venham a ser apurados contra o referido registro, inclusive no período compreendido nesta CERTIDÃO.

**Emissão em 08 de agosto de 2025**

**Validade da Certidão: 30 dias após a emissão.**

Válida somente a original, sem rasura ou entrelinhas.



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada utilizando o código acima ou na página  
<https://cfp.brctotal.com/crp09/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx>  
com este código:

**08082.02511.03341.63106**

Emissão em 08 de agosto de 2025

Ana Cassia Rodrigues  
PSICÓLOGA ANA CASSIA RODRIGUES

**Ana Cassia Rodrigues**  
NEUROPSICOLOGA ANA CASSIA RODRIGUES

Eloy Reinert  
NOVA TURMA: Curso Gestão Financeira e Prestação de Co.

SEI E MAIL SISTEMA  
Programa SEC na Escola  
28/08/2025

marciacruz@revistaamigosdanatureza.com.br 28/08/2025  
 Cio da Pessoa Legal - 1º de Outubro

gestorpbf@mds.gov.br  
Comunicação com a Rede Descentralizada do Boas Família...

Amanda Mendanha

ISADORA ARAUJO SILVA  
Carilinas  
27/08/2025

Department of Chemistry  
University of Illinois at Chicago  
Chicago, Illinois 60607

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº ...../2025**  
**PROCESSO Nº .....**

**ANEXO II**

**MODELO DO PEDIDO DE CREDENCIAMENTO**

Ao Agente de Contratação de Goianésia - GO

Ref.: PEDIDO DE CREDENCIAMENTO – Edital de Chamamento Público nº 001/2025

Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas para atenderem no Centro de Referência Especializado em Cuidado (CREC), que tem como finalidade garantir o diagnóstico, acompanhamento e implementação de terapias no âmbito público para crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista (TEA), Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH), Transtorno Opositor Desafiador (TOD) e síndromes raras.

Prezado Senhor,

A Empresa ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES (razão social e de fantasia, se houver), ANA RODRIGUES (preencher de acordo com a situação da empresa), CNPJ/MF nº 45.151.798/000100, com sede em Rua Ceres N 92 QD 47 LT 12 Residencial Granville, fone 6298226-7194, fax \_\_\_\_\_, com sede em \_\_\_\_\_, celular 6298226-7194 e e-mail anacassiarodrigues2024@gmail.com, após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no Edital em referência, apresentamos nosso pedido de pré-qualificação para o credenciamento, nos termos consignados no citado ato convocatório e seus anexos, com os quais concordamos plenamente, declarando que possuímos estrutura disponível e suficiente com pessoal técnico adequado para a execução dos serviços ora propostos.

Solicitamos o credenciamento para prestação dos serviços de NEUROPSICOLOGIA no município e Goianésia/GO.

Na oportunidade, indicamos como responsável técnico para execução dos serviços, o seguinte profissional **ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**, cuja documentação técnica segue em anexo.

Comprometemo-nos a fornecer ao Município quaisquer informações ou documentos eventualmente solicitados e informar toda e qualquer alteração na documentação referente à sua

habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal, relacionados às condições de credenciamento.

Estamos cientes de que a qualquer momento, o Município de Goianésia, poderá cancelar o credenciamento e que não há obrigatoriedade de contratação.

Declaramos ciência de que a contratação dos serviços constantes do Edital, não gera qualquer tipo de vínculo empregatício dos profissionais desta empresa com o Município, razão pela qual, arcaremos com todas as despesas de natureza previdenciária e trabalhista ou de eventuais demandas trabalhistas relativas aos profissionais selecionados para atendimento do presente credenciamento, inclusive com relação aos demais encargos incidentes sobre a prestação do serviço.

Por fim, DECLARAMOS que atendemos todas as condições necessárias para o credenciamento.

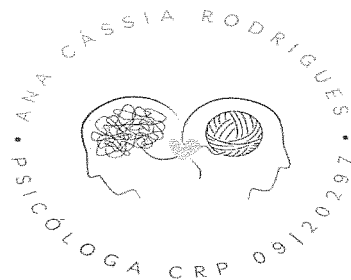
Goianésia - 29 de agosto de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**  
Data: 29/08/2025 13:06:31-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

**ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**  
**NEUROPSICOLOGA**

ASSINADO DIGITALMENTE  
**RAIMUNDO DO CARMO RAPOSO**  
A validade deste documento é demonstrada pelo seu certificado digital  
<http://www.pro.gov.br/assessoria/digital>





**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº ...../2025**

**PROCESSO Nº .....**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO**

**ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº **45.151.798/0001-00**, com endereço comercial na **Rua CERES nº 92 qd 47 lt 12 RESIDENCIAL GRANVILLE, GOIANÉSIA-GO**, neste ato Representada pelo Sra. **ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**, inscrito no CPF/MF Sob o nº **040.967.911-00**, portador da CIC nº **4830007-SSp/GO**, para fins de participação do **Chamamento Público nº 0 0 2 /2025** do Município de Goianésia/GO, **DECLARA** que:

- I - inexistem fatos impeditivos para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- II - tem pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, constantes do procedimento dispensa realizado;
- III – cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

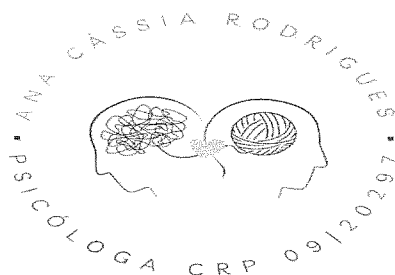
Por ser verdade firmamos a presente nesta data.

Goianésia- GO , 29 de agosto de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**  
Data: 29/08/2025 13:06:31-0300  
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

---

**ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**  
**NEUROPSICOLOGA**



**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº ...../2025**

**PROCESSO Nº .....**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 68, VI, DA LEI 14.133/2021**

**E ART. 7º, INC. XXXIII DA CF**

**ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº **45.151.798/0001-00**, com endereço comercial na Rua **CERES nº 92 qd47 lt 12 RESIDENCIAL GRANVILLE- GOIANÉSIA-GO**, neste ato representada pela Sra. **ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**, inscrito no CPF/MF sob o nº **040.967.911-99**, portador da CIC nº **4830007 SSp/GO**, **DECLARA** para fins do disposto no art. 68, VI, da Lei n. 14.133/2021 e art. 7º, inc. XXXIII, da CF/88, e para participação do **Chamamento Público nº 002/2025** do Município de Goianésia/GO, que **não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.**

- **Ressalva:** ( ) emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.

Por ser verdade, firmamos o presente nesta data:

Goianésia- GO, 29 de agosto de 2025.

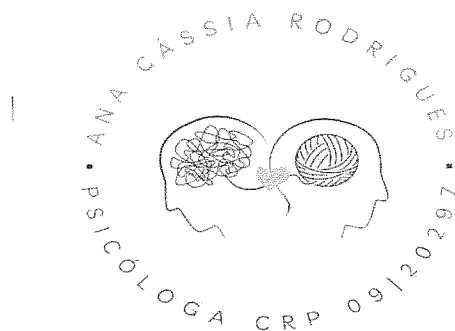


Documento assinado digitalmente  
ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES  
Data: 29/08/2025 12:59:43-0300  
Verifique em <https://validar.itf.gov.br>

---

**ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**  
**PSICÓLOGA**





**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº ...../2025**  
**PROCESSO Nº .....**

**ANEXO V**  
**MODELO DE CURRÍCULO**

**1- IDENTIFICAÇÃO**

|                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOME: ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES</b>                             |
| <b>ENDEREÇO: RUA CERES Nº 92 RESIDENCIAL GRANVILLE – GOIANÉSIA-GO.</b> |
| <b>EMAIL / TELEFONE: 6298226-7194 anacassiarodrigues2024@gmail.com</b> |

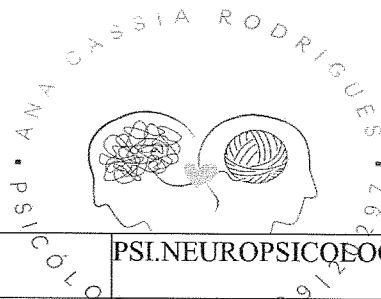
| <b>Curso</b>   | <b>Instituição</b>   | <b>Término</b> |
|----------------|----------------------|----------------|
| NEUROPSICÓLOGA | FACUL. METROPOLITANA | MARÇO - 2024   |

**2.2- Registro no Conselho**

| <b>Nome do Conselho</b>         | <b>Nº do conselho</b> |
|---------------------------------|-----------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA | 09/20297              |

| <b>Curso</b>                  | <b>Instituição</b>    | <b>Data de Término</b> |
|-------------------------------|-----------------------|------------------------|
| ANÁLISE DO COMP. APLICADO TEA | HBF INST. EDUCACIONAL | CURSANDO               |
| INTERVENÇÃO ABA               | FAC. METROPOLITANA    | AGOSTO - 2025          |
| TERAPIA COG. COMPORTAMENTAL   | FAC. METROPOLITANA    | MARÇO - 2024           |
| NEUROPSICOLOGIA               | FAC. METROPOLITANA    | MARÇO - 2024           |

| <b>Empresa</b>               | <b>Cargo/Função</b>       | <b>Início</b> | <b>Término</b> |
|------------------------------|---------------------------|---------------|----------------|
| SE. EDUCAÇÃO – VILA PROPICIO | PSI. ESCOLAR/ EDUCACIONAL | MARÇO /25     | ATUALMENTE     |



|                  |                      |        |            |
|------------------|----------------------|--------|------------|
| ESPAÇO TRILHAR   | PSI.NEUROPSICOLOGA   | JAN/25 | ATUALMENTE |
| FLORESER         | PSICOLOGA CLINICA    | JAN/25 | DEZ/24     |
| PODER JUDICIARIO | PSICOLOGA VOLUNTARIA | AGO/18 | JUN/19     |

Declaro que assumo total responsabilidade pelas informações prestadas neste documento.

Goianésia, 29 de agosto de 2025.



Documento assinado digitalmente  
ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES  
Data: 29/08/2025 13:06:31-0300  
Verifique em <https://validar.itf.gov.br>

---

**ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES**



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADM. PENITENCIÁRIA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR



# CERTIFICADO DE CONFORMIDADE

**PROTOCOLO:**  
**129618/25**

**Razão Social**

45.151.798 ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES

**Nome Fantasia**

\*\*\*\*

**CNPJ/CPF**

CNPJ: 45.151.798/0001-00

**Fone**

(62)985656514

**Finalidade**

FUNCIONAMENTO

**Número CBMGO**

270951145440

**Projeto Aprovado**

NÃO INFORMADO

**CNAE Primário**

8599699

**Endereço**

RUA CERES, QD.:47 LT.:12, Nº 92, RESIDENCIAL GRANVILLE, GOIANÉSIA, 76382334

**Ocupação/Uso**

Educacional e cultura física

**Divisão**

E-6

**Descrição**

outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

**CNAE Secundário**

NÃO INFORMADO

**Divisão**

NÃO INFORMADO

**Descrição CNAE Secundário**

NÃO INFORMADO

**Carga de Incêndio**

300.0 MJ/m<sup>2</sup>

**Área**

10.0 m<sup>2</sup>

**Altura**

terreo

**Quartel Responsável**

18º BATALHÃO BOMBEIRO MILITAR

**Data de emissão**

14/08/2025

**Data de validade**

14/08/2026

**Observação:**

ART: Não Consta.

Obs.: Sistema Preventivo Existente: Não Consta..

Este Certificado de Conformidade deve permanecer na edificação e ser fixado em local visível ao público.

É de responsabilidade do responsável, a qualquer título, da edificação ou área de risco a manutenção das medidas de segurança

Estará sujeito às sanções previstas na Lei 15.802/2006 (cassação, multa, interdição, embargo e outras) o responsável, a qualquer título, que:

-utilizar ou destinar, de forma diversa de sua finalidade, quaisquer equipamentos de segurança contra incêndio e pânico instalados ou que fazem parte das edificações;

**Código de controle do CERCON: 935be04797af6**

A autenticidade deste Certificado deverá ser confirmada na página do

<http://www.bombeiros.go.gov.br>

Unidade de Atendimento: 18º batalhão bombeiro militar

null, 14 de agosto de 2025.



EMERGÊNCIA  
LIGUE  
193

cbmgo.goianesia.secip@gmail.com

null

Telefone para dúvidas e consultas: 62 3353 3393

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

RUA 33,N 453, SETOR SUL. GOIANÉSIA - GO CEP:76382205

**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO -  
DEFINITIVO**

|               |            |      |            |
|---------------|------------|------|------------|
| Data Validade | 31/12/2025 | Data | 19/08/2025 |
| Identificação |            |      |            |

CCP: 3043128 Razao 45.151.798 ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES

Fantasia: ANA CASSIA RODRIGUES

CNPJ/CPF 45.151.798/0001-00

Insc. Estadual:

Rg.:

Data

Órgão

## ENDEREÇO FISCAL

Logradouro: RUA CERES

Complement

Quadra: 47

Lote: 12

Número: 92

Bairro: RESIDENCIAL GRANVILLE

Cidade: GOIANÉSIA

Uf: GO CEP: 76382334

Inscrição 358070

Celular: 62985656514

Inicio 04/02/2022

Email: anakassiadesouza@gmail.com

Fone:

Observação:

null

## INFORMAÇÕES SOBRE A EMPRESA

## ATIVIDADES DA EMPRESA (CNAE)

| CODIGO  | ATIVIDADE                                                   | RAMO | PRINCIPAL | DATA INI. | DATA FIN. | VALOR |
|---------|-------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 8599699 | Outras atividades de ensino nao especificadas anteriormente |      | SIM       | 05/02/25  |           | 0,00  |
| 9602501 | Cabeleireiros, manicure e pedicure                          |      | NÃO       | 04/02/22  | 14/08/25  | 0,00  |

DEPARTAMENTO DE RECEITAS DIVERSAS

Goianésia, 19 de Agosto de 2025.



CHAVE DE AUTENTICAÇÃO: 2042700856250814

A AUTENTICIDADE DO ALVARÁ DEVERÁ SER CONSTATADA NO ENDEREÇO

<https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/valida-alvara/>



**Goiânia** MUNICÍPIO DE GOIANESIA

**ESPELHO DO ECONÔMICO**

**DADOS CADASTRAIS**

|                                |                       |                          |                                                          |
|--------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|
| INSC. MUNICIPAL:               | 358070                | CONTRIBUINTE:            | 3043128 - 45.151.798 ANA CASSIA DE SOUZA                 |
| INSC. ESTADUAL:                |                       | CPF/CNPJ:                | 45.151.798/0001-00                                       |
| DATA INSCRIÇÃO:                | 04/02/2022            | INSC. MUNICIPAL ANT.:    |                                                          |
| NT. JURÍDICA:                  | PRESTADOR DE SERVIÇOS | DATA BAIXA:              |                                                          |
| DATA DO REGISTRO:              |                       | INSC. ÓRGÃO DE REGISTRO: |                                                          |
| DT. INI. ATIVIDADE:            | 04/02/2022            | OPTANTE DO SIMPLES:      | NÃO                                                      |
| DT. INI. SIMPLES:              |                       | DATA FIM SIMPLES:        |                                                          |
| SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:         | NÃO                   | CONTADOR:                |                                                          |
| ESTÁGIO:                       | ALTERAÇÃO             | TEL.:                    |                                                          |
| DESCRIÇÃO:                     |                       | END.:                    | - LT. - QD. - Nº. - BAIRRO - COMPLEMENTO - CIDADE: - - - |
| MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL: | SIM                   |                          |                                                          |

**ENDEREÇO ECONÔMICO**

RUA CERES QD.: 47 LT.: 12 Nº.: 92 BAIRRO: RESIDENCIAL GRANVILLE COMP. - CEP: 76382334

**ENDEREÇO CORRESPONDÊNCIA**

RUA CERES QD.: 47 LT.: 12 Nº.: 92 BAIRRO: RESIDENCIAL GRANVILLE COMP. - CIDADE: GOIANESIA - GO CEP: 76382334

**ATIVIDADES DA EMPRESA**

| CODIGO  | ATIVIDADE                                                   | RAMO | PRINCIPAL | DATA INI. | DATA FIN. | VALOR |
|---------|-------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-------|
| 8599699 | Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente |      | SIM       | 05/02/25  |           | 0,00  |
| 9602501 | Cabeleiros, manicure e pedicure                             |      | NÃO       | 04/02/22  | 14/08/25  | 0,00  |

**SÓCIOS DA EMPRESA**

| NOME                          | CNPJ/CPF       | DATA INI. | DATA FIN. | REPR. LEGAL | NÍVEL | COTA % |
|-------------------------------|----------------|-----------|-----------|-------------|-------|--------|
| ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES | 040.967.911-99 | 04/02/22  |           | SIM         |       | 0,00   |

**INFORMAÇÕES DINÂMICAS**

| DESCRIÇÃO               | VALOR |
|-------------------------|-------|
| ALÍQUOTA T. LICENÇA     | 0.00  |
| QTDE. T. LICENÇA        | 0.00  |
| ALÍQUOTA T. PUBLICIDADE | 0.00  |
| QTDE. T. PUBLICIDADE    | 0.00  |
| ALÍQUOTA ISSQN          | 0.00  |
| QTDE. ISSQN             | 0.00  |
| ALÍQUOTA VIG. SANITÁRIA | 0.00  |
| QTDE. VIG. SANITÁRIA    | 0.00  |
| DIMENSÃO TOTAL (M²)     | 0.00  |
| TIPO PESSOA             |       |
| RESPONSÁVEL             |       |
| SERASA E                |       |

**ISENÇÕES / IMUNIDADE**

NÃO FORAM ENCONTRADOS ISENÇÕES / IMUNIDADES PARA ESSE ECONÔMICO

**HISTÓRICO DE OCORRÊNCIAS**

| DATA       | TIPO                                              | OBSERVAÇÃO |
|------------|---------------------------------------------------|------------|
| 04/02/2022 | 17 - MEI - Micro Empreendedor Individual - Adesão |            |

**OBSERVAÇÕES**

| DATA       | PROCESSO | OBSERVAÇÃO                |
|------------|----------|---------------------------|
| 04/02/2022 | 0        | ASSINATURA PRESENCIAL FAC |
| 14/08/2025 | 0        | ASSINATURA PRESENCIAL     |

**SEGURANÇA:**

Data da impressão: Quinta-feira 14 Agosto de 2025 às 17:12:13

Código de Validação: 1755202333448

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade através do QRCode.

QRCode



**SANEAGO**

Saneamento de Goiás S.A.

Comercial - ECOV151

Cadastro do Usuário

**Dados do Proprietário/Usuário Imóvel**

Conta N°: 2480399-5 Codificação: 14.64.6.4120 Data Ocupação: 10/11/2020  
Distrito: T0014 DISTRITO-GOIANESIA  
CPF/CNPJ Proprietário: 040.967.911-99 Proprietário: ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES  
CPF/CNPJ 040.967.911-99 Usuário: ANA CASSIA DE SOUZA RODRIGUES  
Fone Residencial: (62)982267194 Fone Celular: (62)982267194 CEP: 76.382-358  
Endereço: RUA CERES N 92 Lt. 12 Qd. 47 COM RUA 15 - RESIDENCIAL GRANVILLE - GOIANESIA  
Vol. de Água Piscina: 0 Área Construída: 70 Área Verde:  
Cap. Reservatório: 1000 Órgão  
Dia Vencimento Grande Usuário: Número de  
Órgão Público: Benefício S.E.C: NÃO Identificação da Conta: SIM  
Tipo de Data de Inclusão: 10/11/2020  
Motivo Inclusão: 14 - LIGAÇÃO DE ÁGUA

**Dados da Ligação de Água**

Situação da Água: 1 - LIGADA Distância do Ramal: 10,00 Posição do Ramal: E - ESQUERDA  
Abast. Altern.: 7 - NAO TEM Data de Ligação: 10/11/2020  
Id. Lig.: 0001/001 Data da Situação: 10/11/2020

| Tipo      | Hidrômetro | Localização | Proteção            | Tipo de Lacre                   | Entrega                     |
|-----------|------------|-------------|---------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| ÁGUA FRIA | Y20F280566 | PASSEIO     | CAVALETE COM ABRIGO | LACRE CALOTA<br>HIDRÔMETRO AZUL | CAIXA DE<br>CORRESPONDÊNCIA |

**Dados da Ligação de Esgoto**

Situação do Esgoto: 5 - FACTÍVEL Distância do Ramal: 1,00 Posição do Ramal: D - DIREITA  
Data de Ligação: 20/11/2020 Data da Situação: 23/11/2020 (%) Fatur. Esgoto: 0  
Esgoto Altern.: 1 - NAO TEM

**Classificação**

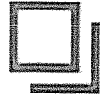
| Categoria | Subcategoria | Economia | Unidade | Consumo | Peso (%) |
|-----------|--------------|----------|---------|---------|----------|
| 3         | 52           | 1        | 70      | 11      | 100,00   |
| Totais:   |              |          |         | 11      | 100,00   |

**Cadastramento/Recadastramento**

Mês/Ano Cad./Recad.: 08/2025 Matrícula: 152595 CARLOS ANTONIO SANTOS F JUNIOR  
Alterado em: 15/08/2025 Matrícula: 60410 GILVAM LIMA BARBOSA

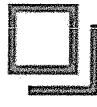
**Agência**

**0001**



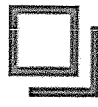
**Conta**

**95528516-2**



**Banco**

**0260**



**Nu Pagamentos S.A. - Instituição de  
Pagamento**

