

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

52

Strindvick

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0006-65
Nome:	CASA DE A. A C. C. DE CONTAGEM
Conta de débito:	00893 1292 000576788342-0

Representação numérica do código de barras:	40192.02607 19000.000000 00000.761411 1 13400000093700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A.
Código do Banco:	401
Código do ISPB:	15111975
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL
Nome/Razão Social:	AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL
CPF/CNPJ:	14.976.746/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL
CPF/CNPJ:	14.976.746/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM BUGANV
CPF/CNPJ:	00.211.504/0006-65
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DE A. A C. C. DE CONTAGEM
CPF/CNPJ:	00.211.504/0006-65

Data do Vencimento:	28/01/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	19/01/2026
Valor Nominal do Boleto:	937,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	937,00
Valor Pago (R\$):	937,00

Data/hora da operação:	19/01/2026 15:56:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	58852595538
Chave de segurança:	SZ72AWUXGV2WCZHG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pendente

CLIENTE	CEDENTE
CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - BUGANVILLE 2025-003/2024	AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA
CPF/CNPJ	CPF/CNPJ
00.211.***/*-65	14.976.***/*-40
ENDEREÇO	ENDEREÇO
Rua Girassol, 60, Contagem/MG, 32056434	RUA ERNESTINA DINIZ MOREIRA, 150 SALAO 01, CONTAGEM/MG, 32041330

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA: 88AFA1BE9BCD4F31B46F1EC8B66B64FF

DATA DE EMISSÃO: 19/01/2026

Detalhes da Fatura

DATA DE VENCIMENTO: 28/01/2026

Descrição	Valor
Após 5 dias de vencido o boleto irá para PROTESTO E SERASA automaticamente pelo banco.	R\$ 937,00
Juros e multa incluso no boleto.	
Subtotal	R\$ 937,00
Desconto	R\$ 0,00
Multa/Juros	R\$ 0,00
Total	R\$ 937,00

Pagar Fatura

Efetue o pagamento com segurança pela internet ou em uma agência bancária.

Confira as opções de pagamento para esta fatura.



O QUE É O PIX?

O Pix é a nova modalidade de transferências do banco central, que funcionam 24 horas por dia e possuem confirmação em tempo real.

Procure em seu aplicativo de banco ou conta digital a funcionalidade e escaneie o QR Code ao lado ou copie o código usando o Pix Copia e Cola para efetuar um pagamento.



IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401
40192.02607 19000.000000 00000.761411 1 134000000093700

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

BENEFICIÁRIO
AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SE...
CNPJ: 14976746000140

SACADOR/AVALISTA

INSTRUÇÕES
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 18,74 e Mora diária de R\$ 0,31
Não receber após o dia 27/02/2026.

PIX

NOSSO NÚMERO
828012260191475

VENCIMENTO
28/01/2026

VALOR DO DOC.
R\$ 937,00

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

CLIENTE
CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - BUGANVILLE 2025-003/2024 - CPF/CNPJ 00.211.504/0006-65
Rua Girassol, 60 Contagem - MG, 32056-434

Linha Digitável
40192.02607 19000.000000 00000.761411 1 134000000093700



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA Rua ERNESTINA DINIZ MOREIRA, 150 CEP: 32041-330 - Bairro: ARCADIA Município: Contagem - MG E-mail: FINANCEIRO@ACMEDCLINICA.COM.BR Fone: (03) 13912-4808			Número da NFS-e 18		
Série da NFS-e NACIONAL					
CNPJ / CPF 14.976.746/0001-40		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 72064802	
Data do Serviço 19/01/2026		Código Verificador 421ff4298			

 MUNICIPIO DE CONTAGEM/MG Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (31) 3363-5645 - https://nfse-contagem.gov.br.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
	19/01/2026	Exigível	Contagem/MG	Contagem/MG

Chave de Acesso da NFS-e	Número DPS	Série DPS	Data e hora de Emissão da DPS
3118601121497674600014000000000000001826011298989259	18	49999	19/01/2026 10:43:24

TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	
CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM		00.211.504/0006-65	
Endereço		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
Rua GIRASSOL,60		72205620	
Cidade	UF	Bairro	CEP
Contagem	MG	BUGANVILLE	32056-434
E-mail		Fone	
legalizacao@contai.com.br		(31) 3392-9199	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	E-mail
*****	*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
SERVICOS PRESTADOS EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO 003/2024	937,00	2,00	18,74	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.

Pago pela Conta: 576788342-0

Cheque: 58852505538

Contagem, 19 de Janeiro de 2026

 13305807 Assinatura 17046585

Código do Serviço		Código NBS	Indicador de Operações	Classificação Tributária
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de...		*****	*****	*****
Código de Tributação Nacional		Código de Tributação Municipal		
04.03.02 - Laboratórios e congêneres.		863050201 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realiza...		
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN
937,00	18,74	0,00	0,00	18,74
Valor do CBS	Valor do IBS Estadual	Valor total IBS CBS		
*****	*****	*****		
Valor Total da NFS-e	937,00	Valor Líquido da NFS-e	937,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$24,08; Est: R\$0,00; Fed: R\$126,03; Total Aprox: R\$150,11. Fonte: IBPT. Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.	
---	---



18421ff429814976746000140

Recebi(emos) de AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e: 18 Competência: 19/01/2026 NFS-e: 421ff4298	Número de Controle do Município
---	--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 19/01/2026 às 10:43:26.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://nfse-contagem.gov.br.cloud/nfse.portal>



ACMED SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA
Rua Ernestina Diniz Moreira, Nº 150, Centro, Contagem - MG
Telefone: 31 3912-4808 E-mail: financeiro@acmedclinica.com.br

Cliente: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE
CONTAGEM - BUGANVILLE 2025-003/2024

CNPJ: 00.211.504/0006-65

Conta Nº: 21292

Emissão: 28/01/2026

Mês/Ano: /0

Contrato Nº: 1949,1951

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
AUDIOMETRIA TONAL	36,00	1	36,00
ESPIROMETRIA	28,00	1	28,00
EXAME CLÍNICO - Demissional	44,00	12	528,00
HEMOGRAMA COMPLETO	19,00	4	76,00
Parcelamento de Contrato	147,00	1	147,00
Parcelamento de Contrato	49,00	1	49,00
RAIO X TORAX OIT	73,00	1	73,00
Total:			937,00

Itens detalhados:

Parcelamento de Contrato			
Parcela 12 do contrato	Faturada	01/01/2026	49,00
Parcela 12 do contrato	Faturada	01/01/2026	147,00
CLEONI PEREIRA RODRIGUES MACHADO			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
Total do funcionário CLEONI PEREIRA RODRIGUES MACHADO : 44,00			
DAYANE SILVA ALVES			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
Total do funcionário DAYANE SILVA ALVES : 44,00			
ELIZABETH PEREIRA DOS ANJOS			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
Total do funcionário ELIZABETH PEREIRA DOS ANJOS : 44,00			
EVELYN MARCELLA SOUSA LOPES			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
HEMOGRAMA COMPLETO dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	19,00
Total do funcionário EVELYN MARCELLA SOUSA LOPES : 63,00			
GERALDIANE DA SILVA SOUSA			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
Total do funcionário GERALDIANE DA SILVA SOUSA : 44,00			
GERUSIA CARDOSO AMORIM			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
Total do funcionário GERUSIA CARDOSO AMORIM : 44,00			
GIOVANNA DA SILVA ROMAO			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
Total do funcionário GIOVANNA DA SILVA ROMAO : 44,00			



ACMED SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Rua Ernestina Diniz Moreira, Nº 150, Centro, Contagem - MG
Telefone: 31 3912-4808 E-mail: financeiro@acmedclinica.com.br

HELOISA HELENA DA COSTA			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
HEMOGRAMA COMPLETO dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	19,00
Total do funcionário HELOISA HELENA DA COSTA : 63,00			
IRENE ALVES FERNANDES SILVA			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
HEMOGRAMA COMPLETO dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	19,00
Total do funcionário IRENE ALVES FERNANDES SILVA : 63,00			
KELLY CRISTINA DE SOUZA DOURADO COELHO			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
Total do funcionário KELLY CRISTINA DE SOUZA DOURADO COELHO: 44,00			
VITORIA MARTINS PINTO			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 12/01/2026	Faturada	12/01/2026	44,00
Total do funcionário VITORIA MARTINS PINTO : 44,00			
WANDERLEY GOMES			
AUDIOMETRIA TONAL dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	36,00
ESPIROMETRIA dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	28,00
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	44,00
HEMOGRAMA COMPLETO dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	19,00
RAIO X TORAX OIT dia 06/01/2026	Faturada	06/01/2026	73,00
Total do funcionário WANDERLEY GOMES: 200,00			

Retenções:

Imposto	Valor
ISS Retido	Sim
ISS	18,74
Total Impostos:	18,74
Total - Impostos:	918,26

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
Entrada	28/01/2026	937,00	Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6



CONTRATO

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PARTES

AAC MED SERVIÇOS EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA-ME, pessoa jurídica de direito privado, com sede na RUA ERNESTINA DINIZ MOREIRA, Nº 150, COMPLEMENTO SALA A, BAIRRO CENTRO, CONTAGEM / MG. CEP: 32.041-330, inscrita no CNPJ sob o Nº. 14.976.746/0001-40 e ACMED SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na RUA ERNESTINA DINIZ MOREIRA, Nº 150, COMPLEMENTO SALA A, BAIRRO CENTRO, CONTAGEM / MG. CEP: 32.041-330, inscrita no CNPJ sob o Nº. 49.040.640/0001-14, doravante denominada apenas CONTRATADA; CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - pessoa jurídica de direito privado, com sede RUA GIRA SOL, 60, BUGANVILLE I, CONTAGEM - MG - CEP: 32.056-434, inscrita no CNPJ sob o Nº. 00.211.504/0006-85, doravante denominada apenas CONTRATANTE, tem entre si acordado os termos abaixo:

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

- 2.1 - O objeto do presente Contrato consiste na prestação de serviços, pela CONTRATADA, na área de Saúde Ocupacional, mediante a realização de exames ocupacionais;
- 2.2 - A prestação de serviços descrita neste contrato terá como caráter específico Prestação de serviços em medicina e segurança do trabalho;
- 2.3 - Os exames médicos admissionais, periódicos, retorno ao trabalho, mudança de risco, demissionais e exames complementares serão realizados, de acordo com as necessidades, na sede ou filial da CONTRATADA;
- 2.4 - Exames periódicos poderão ser realizados nos locais e sedes das empresas indicados pela CONTRATANTE (mediante negociação específica entre as partes) desde que possuam condições técnicas adequadas para tanto e em número de funcionários igual ou superior a vinte e cinco, sempre com agendamento antecipado e tendo o custo de deslocamento pago pela CONTRATANTE.
- 2.5 - Elaboração e coordenação do PGR e PCMSO e arquivamento eletrônico dos documentos;
- 2.6 - A ACMED irá transmitir ao site do eSocial os seguintes eventos:
S2240 Condições ambientais do trabalho (fatores de riscos)
S2220 Monitoramento da saúde do colaborador
- 2.7 - O eSocial não permite realização de exames complementares que não seja acompanhado do exame clínico, não conseguimos realizar os envios nem emitir os ASOs.
- 2.8 - Caso seja realizado exames fora da clínica ACMED, para realizarmos o envio do eSocial é cobrado a transcrição do ASO para nosso sistema no valor de um exame clínico R\$44,00 por transcrição.
- 2.9 - Caso seja solicitado elaboração de PPP é cobrado R\$59,00 por PPP elaborado.



CLÁUSULA TERCEIRA- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

3.1 - A CONTRATANTE deverá fornecer a CONTRATADA a planilha dados preenchida no aceite da proposta para agendamento da visita técnica.

3.2 - A CONTRATANTE obriga-se a encaminhar os funcionários à CONTRATADA, para realização dos exames, devidamente munido de guia de encaminhamento, devendo também apresentar um documento de identidade;

3.3 - A documentação será entregue no prazo de até 25 dias após a visita técnica e o recebimento das informações solicitadas para elaboração do documento enviada em anexo a proposta.

3.4 - É de responsabilidade da contratante o envio da matrícula e CPF dos funcionários para envio dos eventos para o eSocial.

3.5 - É de responsabilidade da contratante o envio da lista de efetivos no final do mês para conferência da mensalidade e eSocial.

3.6 - A CONTRATANTE deverá fornecer a procuração eletrônica por CNPJ.

3.7 - O Atendimento de realização dos exames ocorrerá após a visita para não termos inconsistência no envio do eSocial que é de responsabilidade da CONTRATANTE.

3.8 - Como a mensalidade inclui exames, caso algum colaborador seja demitido antes do prazo de 6 meses, será realizada a conta dos valores dos meses subsequentes referentes aos exames realizados pelo mesmo para pagamento da CONTRATANTE.

3.9 - Caso alguma clínica de medicina seja responsável por prontuários antigos, a empresa CONTRATANTE deve solicitar à mesma os prontuários digitalizados e encaminhar para a ACMED.

4.0 - Avaliações ambientais e treinamentos aprovados tem o período de um ano para realização. Após esse período, para que sejam realizados será necessário pagar novamente.



CLAUSULA QUARTA - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

SERVIÇOS	INCLUSO (4) FUNCIONÁRIOS	CUSTO MENSAL	OUTROS SERVIÇOS	TOTAL MENSAL
(MEDICINA DO TRABALHO) 14.976.746/0001-40	*Elaboração e coordenação do PCMSO *Administração dos eventos ao eSocial S2220 *Administração dos eventos ao eSocial S2240 *Administração dos eventos ao eSocial S2210	12x R\$ 147,00 (cento e quarenta e sete reais)	Exames (sob demanda, os valores serão ajustados após a elaboração da documentação)	12x R\$ 147,00 (cento e quarenta e sete reais) durante 12 meses 1ª parcela paga via boleto gerado no mês subsequente.
	*Atendimento In Loco (Se realizado)	R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Valor apenas de deslocamento.	Realizado em um único dia na empresa.	Gerado no faturamento do mês subsequente a realização.
(SEGURANÇA DO TRABALHO) 49.040.640/0001-14	*Elaboração e coordenação do PGR	12x R\$ 49,00 (quarenta e nove reais)	LTCAT, avaliações ambientais e treinamentos (sob demanda e se necessário, o orçamento será ajustado após visita técnica)	12x R\$ 49,00 (quarenta e nove reais) durante 12 meses 1ª parcela paga via boleto gerado no mês subsequente.

CORTESIA: Adendos PGR e PCMSO, ordem de serviço (OS), Acuidade Visual, Escala de Sonolência e PPP.

- 4.1 - O valor será em 12 (doze) parcelas de R\$ 190,00 (cento e noventa e seis reais) mensais, sendo a cobrança realizada pelas empresas do grupo econômico **ACMED**. Desta forma o valor de R\$ 147,00 (cento e quarenta e sete reais) será cobrado pelo CNPJ: 14.976.746/0001-40 (referente a medicina do trabalho) e o valor de R\$ 49,00 (quarenta e nove reais) pelo CNPJ: 49.040.640/0001-14 (referente a segurança do trabalho).
- 4.2 - Caso haja admissões (mudança no quadro de colaboradores) será cobrado R\$ 24,00 por envio o envio do evento do eSocial S2240, S2220, S2210 por funcionário excedente uma única vez.
- 4.3 - O valor mensal não poderá ser inferior ao valor acordado, tendo em vista a totalidade do serviço.

CLÁUSULA QUINTA - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

- 5.1 - A CONTRATANTE deverá receber da CONTRATADA, relatórios de exames realizados, Nota Fiscal e boleto de cobrança separada realizados por CNPJ no mês anterior a cobrança.
- 5.2 - O pagamento será mensal em 12 (doze) vezes iguais, a ser pago no faturamento de cada mês (boleto enviado no início do mês com vencimento todo dia 10).
- 5.3 - Caso a mensalidade esteja atrasada, não será realizado os envios dos eventos para o eSocial.
- 5.4 - Boleto vencidos serão protestados automaticamente.



CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA:

- 6.1 - A Vigência do presente contrato de prestação de serviços será por prazo indeterminado.
- 6.2 - Caso a CONTRATANTE não tenha interesse na renovação a mesma terá que enviar a CONTRATADA a solicitação de rescisão com 30 dias de antecedência.
- 6.3 - O contrato será renovado automaticamente, caso o cliente não se manifeste de forma contrária no término do mesmo, seguindo a porcentagem de reajuste do IGP-M vigente na época de sua renovação.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO:

- 7.1 - O presente contrato poderá ser denunciado a qualquer tempo, por qualquer das partes, desde que haja notificação nesse sentido, por escrito, da parte interessada à outra, conforme CLÁUSULA QUARTA item 4.1.
- 7.2 - Caso haja rescisão por parte do CONTRATANTE o mesmo terá que pagar no ato do cancelamento do contrato quaisquer valores que ainda estiver em aberto.

CLÁUSULA OITAVA - CAT:

- 8.1 - Para realizarmos o preenchimento e envio do evento S2210 precisamos do preenchimento completo do formulário anexado abaixo.
- 8.2 - Em caso de acidente precisamos informar em um prazo de 01 dia útil após ao ocorrido para o eSocial.
- 8.3 - Em caso de óbito deve ser informado imediatamente.
- 8.4 - Não temos expediente aos finais de semana, nesse caso qualquer ocorrência não é de responsabilidade da ACMED o envio de imediato em caso de óbito.
- 8.5 - Os demais acidentes podem ser enviados até 01 dia útil, nesse caso fica de responsabilidade da empresa nos encaminhar as informações para que seja feito o envio.
- 8.6 - Toda e qualquer informação adicionada a CAT é de total responsabilidade da empresa, uma vez que não acompanhamos o acidente de perto.
- 8.7 - Não realizamos investigação e nem acompanhamento de Acidente de Trabalho.
- 8.8 - Sempre que houver um acidente independente da gravidade o colaborador deve ser encaminhado ao pronto atendimento (SUS), prosseguindo com o atendimento será gerado o CID pelo médico, item que é indispensável para emissão da CAT.
- 8.9 - A ACMED se isenta de qualquer responsabilidade por informações atrasadas, acidentes que forem informados depois de 24 horas a ACMED não irá realizar o preenchimento e envio do evento S2210.
- 8.10 - Caso falte qualquer informação o próprio sistema de emissão de CAT não irá completar a ação, por isso é importante todas as informações.
- 8.11 - Em caso de Reabertura de CAT, as informações são de responsabilidade da empresa, devendo a mesma nos informar quanto a necessidade do mesmo.
- 8.12 - Caso o empregador não emita a CAT ou atrase a emissão, haverá penalidades de acordo com o decreto 3.048/99.

Observação: iremos preencher e enviar o evento S2210 mediante todas as informações cedidas pela empresa.



Contagem, 22 de Janeiro de 2025

SONIA REGINA
DE ALMEIDA
PINTO:3443844
0734

Assinado digitalmente por SONIA REGINA
DE ALMEIDA PINTO:3443844
Data: 2025.01.22 15:33:52
Local: [illegible]
ID: [illegible]

AAC MED SERVIÇOS EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA - MEACMED
SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA

JOSENILDO
SILVA

SANTOS:128245
85587

Assinado de forma digital
por JOSENILDO SILVA
SANTOS:12824585587
Data: 2025.01.22
15:33:52 -03'00'

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE - UNIDADE BUGANVILLE



ANEXOS

OBJETO (SE REALIZADO)	PREÇO
EXAME CLINICO	R\$44,00
ANTI HBS	R\$52,00
HEMOGRAMA COMPLETO E PLAQUETAS	R\$19,00
VDRL	R\$13,00
GLICEMIA	R\$16,00
ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 44,00
ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 46,00
ESCALA DE SONOLENCIA	R\$35,00
ACUIDADE VISUAL	R\$34,00
AUDIOMETRIA	R\$36,00
TOXICOLOGICO	R\$138,00
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 19,00
COPROCULTURA	R\$35,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES - EPF	R\$16,00



Contagem, 15 de Janeiro de 2025

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
CNPJ: 00.211.504/0006-65
RUA GIRA SOL, 60, BUGANVILLE I, CONTAGEM - MG -
CEP: 32.056-434

Ref.: Proposta Comercial para Prestação de Serviços - Rev.00

Prezado Cliente,

~~Em resposta à sua solicitação apresentamos a seguir a proposta técnica/comercial para prestação de~~
~~serviços de Medicina e Segurança Trabalho~~ CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE
CONTAGEM (CENTRO EDUCACIONAL BUGANVILLE) localizado no endereço
acima. As condições técnicas e dimensionamento de efetivo foram definidos a partir das informações
fornecidas. As. A seguir, detalhamos as condições para a prestação dos serviços.

Interessados em estabelecer a parceria, buscamos combinar qualidade excepcional com
condições comerciais atendendo às suas necessidades. O GRUPO ACMED trabalhará
incansavelmente para atender às demandas de SAÚDE OCUPACIONAL, usando nossa experiência
de 15 anos no segmento.

Agradecemos e estamos disponíveis para esclarecimentos, explicações e negociações.



PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

SERVIÇOS	INCLUSO 14 FUNCIONÁRIOS	CUSTO MENSAL	OUTROS SERVIÇOS	TOTAL MENSAL
(MEDICINA DO TRABALHO) 14.976.746/0001-40	*Elaboração e coordenação do PCMSO *Envio eventos eSocial S2220 *Envio eventos eSocial S2240 *Envio eventos eSocial S2210	12 X R\$147,00 (cento e quarenta e sete reais)	Exames (sob demanda, os valores serão ajustados após a elaboração da documentação)	12X R\$196,00 (cento e noventa e seis reais,) durante 12 meses 1ª parcela paga via boleto gerado com 5 dias para pagamento.
(SEGURANÇA DO TRABALHO) 49.040.640/0001-14	*Elaboração e coordenação do PGR	12 X R\$ 49,00 (quarenta e nove reais)	LTCAT, avaliações ambientais e treinamentos (sob demanda e se necessário, o orçamento será ajustado após visita técnica).	

CORTESIA: Atendos PGR e PCMSO, ordem de serviço (OS), Acuidade Visual, Escala de Sonolência, PPP

- O valor será em 12 (doze) parcelas de R\$196,00 (cento e noventa e seis reais) mensais, sendo a cobrança realizada pelas empresas do grupo econômico ACMED. Desta forma o valor de R\$147,00 (cento e quarenta e sete reais) será cobrado pelo CNPJ: 14.976.746/0001-40 (referente a medicina do trabalho) e o valor de R\$ 49,00 (quarenta e nove reais) pelo CNPJ: 49.040.640/0001-14 (referente a segurança do trabalho).
- Caso haja admissões (mudança no quadro de colaboradores) será cobrado R\$24,00 por envio o envio do evento do eSocial S2240, S2220 e S2210 por funcionário excedente.
- O valor mensal não poderá ser inferior ao valor acordado, tendo em vista a totalidade do serviço.

1. VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS, contados da data de sua emissão.

Contagem, 15 de janeiro de 2023

ACMED

ANEXO:

OBJETO (SE REALIZADO)	PREÇO
AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 30,00
ACUIDADE VISUAL	R\$36,00
S2210 CAT.	R\$53,00
RAIO-X TORAX OIT	R\$ 73,00
ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 46,00
ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 40,00
ACIDO HIPURICO	R\$ 29,00
ACIDO METIL HIPURICO	R\$ 30,00
ESPIROMETRIA	R\$ 44,00
GLICEMIA JEJUM	R\$ 16,00
AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	R\$ 41,00
ESCALA DE SONOLENCIA	R\$ 37,00
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 19,00
PPP (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 68,00
AEP (POR FUNÇÃO)	R\$ 86,00
NR1 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 181,00
NR6 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 86,00
NR12 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 149,00
NR35 (POR FUNCIONÁRIO)	R\$ 234,00
ELABORAÇÃO LTCAT	R\$ 686,00
AVALIAÇÃO DE RUÍDO (POR PONTO)	R\$ 117,00
AVALIAÇÃO DE VIBRAÇÃO (POR PONTO)	R\$ 426,00
AVALIAÇÃO DE POEIRA (POR PONTO)	R\$ 174,00
AVALIAÇÃO DE BTX (POR PONTO)	R\$ 340,00
AVALIAÇÃO DE CALOR (POR PONTO)	R\$ 117,00
COPROCULTURA	R\$36,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES - EPF	R\$16,00

SONIA
REGINA DE
ALMEIDA
PINTO;344
38440734

Assinatura e rubrica
PINTO REGINA DE
ALMEIDA
PINTO;344
38440734
Assinatura e rubrica
PINTO REGINA DE
ALMEIDA
PINTO;344
38440734



GV CLÍNICAS

Medicina e Segurança do Trabalho

PROPOSTA COMERCIAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

GV Clínicas Contagem
Endereço: Rua Bernardo Monteiro, 105
Bairro: Centro
Cidade: Contagem
CEP: 32.017-170
CNPJ: 52.586.285/0001-98
Inscrição Estadual: Isento
E-mail: admoontagem@gvclinicas.com

Ref.: Prestação de Serviços em Segurança e Medicina do Trabalho.

A empresa GV Clínicas Ocupacional oferece seus serviços de Segurança e medicina do trabalho, elaboração, Implantação e acompanhamento dos serviços, PCMSO/PGR/PPP nos termos dos parâmetros descritos na sua solicitação de proposta conforme contatos ao telefone e na mensagem eletrônica, e-mail, data de 15/01/2025. Segue descrição dos serviços e condições inerentes a sua execução.



GV CLÍNICAS

Medicina e Segurança do Trabalho

DADOS DA EMPRESA:

Casa de Apolo a Criança Carente de Contagem

Nome fantasia: Unidade - Buganville

CNPJ: 00.211.504/0006-65

Rua Gira Sol, 60, Buganville I, CONTAGEM - MG -

CEP: 32.056-434

Contato: Daniele / Função: Financeiro - (31) 99545-2562

E-mail: financeiro@casadeapolo.org.br, rh@casadeapolo.com.br

Número de funcionários: 14

TABELA 1 - PROGRAMAS

PCMSO	Elaboração e manutenção dos 2	Valor por mês	Total para 12 meses
PGR	programas ocupacionais	R\$ 360,00	R\$ 4.320,00
Envio do esocial	S-2220 e S-2240	R\$29,00 por funcionário	
PPP	Durante o período do contrato	R\$140,00 por funcionário	

Valor total dos programas: R\$4.320,00 parcelado em 12 meses

Boleto enviado mensalmente com validade para dia 15.

TABELA 2 - PROGRAMAS

Consultas e exames complementares: Admissional, periódico, mudança de função, retorno ao trabalho e demissional de acordo com a demanda/PCMSO.

Exames Complementares	Valor Unitário
Deslocamento	R\$ 650,00
Exame Clínico	R\$ 60,00
Acuidade Visual	R\$ 35,00
Avaliação Psicossocial	R\$ 125,00
Eletrocardiograma	R\$ 50,00
Eletroencefalograma	R\$ 55,00
Espirometria	R\$ 36,00
Audiometria	R\$ 45,00
Hemograma Completo e Plaquetas	R\$ 25,00
Anti HBS	R\$ 45,00
Copro cultura	R\$ 55,00
Parasitológico de Fezes	R\$ 10,00
VDRL	R\$ 22,00
Glicemia	R\$ 25,00
Toxicológico	R\$ 260,00



GV CLÍNICAS

Mulheres e Segurança do Trabalho

No preço colado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Sem mais para o momento, aguardamos o oportuno retorno de V.Sa., dando ciência pertinente "de acordo", e assim aguardaremos a comunicação do desenrolar do processo licitatório.

Atenciosamente,

MARCELLA TAVARÉS

(31) 99876-3029

admcontagem@gvclinicas.com.br

Instagram: @gvclinicascontagem



Data: 15/01/2025

Empresa: Casa de Apolo

Unidade Buganville

CNPJ:00.211.504/0006-65

Aos cuidados: Daniele

É com satisfação que apresentamos nossa proposta para prestação de serviços a empresa. Estaremos á disposição para dúvidas e esclarecimentos.



Atenciosamente:
Camila Oliveira





APRESENTAÇÃO COMERCIAL:

Somos uma Empresa Especializada em Engenharia de Segurança, Medicina, Higiene do Trabalho e Meio Ambiente. Prestamos nossos serviços para pequenas, médias e grandes empresas, atendendo a todos os segmentos empresariais no que tange a aplicação das Normas Regulamentadoras – NR vigentes estabelecidas pelo Ministério do Trabalho e Emprego.

INTRODUÇÃO

A Preven é uma empresa especializada em treinamentos obrigatórios e nossas soluções são desenvolvidas a partir do conceito SST e Meio Ambiente.

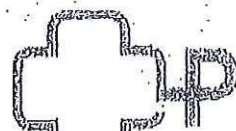
Este conceito é parte fundamental do Sistema de Gestão Integrada – SGI, atualmente presente dentro das empresas. Acreditamos que o futuro da área saúde e segurança passa, obrigatoriamente, pela inovação e pela entrega de melhores resultados financeiros aos clientes finais no que tange o tema: treinamentos obrigatórios.

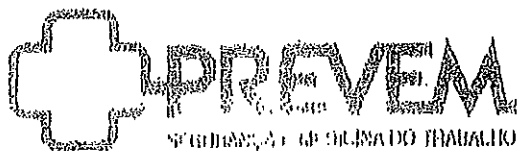
Iniciamos nossa trajetória em 2009, na cidade de Contagem, MG. Temos em nosso DNA a qualidade de nossas soluções, o compromisso com nossas Clientes e satisfação do cliente final como objetivo máximo.

Acreditamos que colaboradores qualificados, seguros e motivados são vitais para o crescimento das empresas, e que pessoas melhores formam uma sociedade melhor.

ESCOPO

Os serviços incluídos nesta proposta técnica procuram atender as solicitações e especificações técnicas e atender Normas Regulamentadoras do MTPS.





PGR (NR 01) vigência 2 anos e PCMSO (NR 07) vigência 01 ano;

Prestação de serviços Gestão SST envio dos eventos S-2221 (Exame Toxicológico) e S-2240 (Monitoramento da Saúde do Trabalhador) ao eSocial período de 01 ano;

Reconhecimento primeiro nível, riscos Ergonômico, no programa GRO/PGR.

Toda movimentação de exames admissional, periódico, retorno ao trabalho, mudança de risco ocupacional e demissional é obrigatório enviar para eSocial;

Após liberação ASO pelo médico quando realizados na PREVEN Medicina, nosso sistema integrado SOC, vai estar gerando arquivo em XML do ASO, esse arquivo que será encaminhado para eSocial.

Dados, informações e obrigações da CONTRATANTE

Enviar planilha de Informação preenchida com os dados dos funcionários registrados;

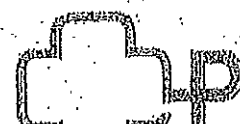
Enviar CA dos EPI'S utilizados pelos funcionários;

A contratante deve encaminhar seus funcionários para serem submetidos aos Exames Médicos Ocupacional de acordo com o PCMSO da NR-07 da Portaria 3.124/78. No ato de admissão, periódicos, mudança de risco ocupacional, retorno ao trabalho e demissional.

As empresas devem manter atualizado os ASOS'S de todos os funcionários, para atender exigências no eSocial S2220;

OBS: As Avaliações Quantitativas Ocupacionais serão cobradas a parte havendo a necessidade, de celebração de contratos aditivos após solicitação do cliente e autorização da proposta da Contratada para prestação de tal serviço adicional.

SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS	VALOR
Elaboração 01 PGR (NR 1) E PCMSO para 14 funcionários	Valor mensal de R\$300,00 (trezentos reais)
Gestão SST (Período de 12 meses) SST e envio dos eventos S-2221 (Exame Toxicológico) e S-2240 (Monitoramento da Saúde do Trabalhador).	Valor mensal de R\$30,00 (Trinta reais) por funcionário.



		PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA Secretaria Municipal de Fazenda					
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima , informando o código de verificação.		Código de verificação A5519BD61	Data/Hora da emissão 2025-09-03 - 10:16:10				
		Natureza da operação ISSQN a Recolher	Número da Nota 515366				
Prestador de Serviços							
		WIN ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA MINISTRO OROZIMBO NONATO, 442, SALA 701, 702, 707, 708 E-OFFI VILA DA SERRA CEP 34006-053 - NOVA LIMA - MG - BRASIL CPF/CNPJ 19.112.659/0001-68 Email fiscal@dhisa.com.br					
		Inscrição Municipal 131705668		Inscrição Estadual			
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço CENTRO EDUCACIONAL BUGANVILLE CPF/CNPJ 00.211.504/0006-65 Endereço TREZE, E, Bairro BUGANVILLE I Cep 32056434 Cidade CONTAGEM - MG - BRASIL Email rh@casadeapoio.org.br		Inscrição Municipal Inscrição Estadual					
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plano Odontológico (Referente ao venc: 10/09/2025 - R\$ 250,60 NF Referente ao Boleto numero do documento: 0000721525 Tributos incidentes conforme Lei 12.741/2012: ISSQN (2%), PIS (0,65%), COFINS/CSL (4%). Base de calculo para retencao na fonte do IR/PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 9.718/98 R\$ 121,80							
DOCUMENTO CANCELADO EM 18/09/2025							
Serviço: 1712-ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
250,60	1,00	0,00	128,80	121,80	2,00	2,44	250,60
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,60							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)				
0,00	0,00	0,00	250,60				
Outras Informações							
- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço - Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA - Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020. - Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/10/25 - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 647291, série: A, emitido em 03/09/2025							
Motivo do Cancelamento: Nota Fiscal cancelada pela Emissão de nova NFS-e 517063.							
							

