

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 19/12/2025 às 20:24:13

Banco Recebedor: IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A.**Pagador Final / Efetivo****Nome:** CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569365-1**Histórico do Pagamento:****Representação numérica do código de barras:** 40191.12910 00003.449520 25342.000000 0 00000075117**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 **CPF/CNPJ:** 14.976.746/0001-40**Nome/Razão Social:** AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL**Pagador Sacado****Nome Fantasia:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Pagador Final - Correntista****Nome Fantasia:** CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Data do Vencimento:** 10/12/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 09/12/2025**Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 344.95**Valor Calculado (R\$):** 344.95**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 344.95**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 09/12/2025 -**Código da operação:** 56850308460**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

SC

Pendente

CLIENTE	CEDENTE
CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM	AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA
CPF/CNPJ	CPF/CNPJ
00.211.***/*-50	14.976.***/*-40
ENDEREÇO	ENDEREÇO
Rua Paineiras, 1448, Contagem/MG, 32310400	RUA ERNESTINA DINIZ MOREIRA, 150 SALAO 01, CONTAGEM/MG, 32041330

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA: 049D5A2E56D540F197D254B523A041D6

DATA DE EMISSÃO: 08/12/2025

Detalhes da Fatura

DATA DE VENCIMENTO: 10/12/2025

Descrição	Valor
Após 5 dias de vencido o boleto irá para PROTESTO E SERASA automaticamente pelo banco. Juros e multa incluso no boleto.	R\$ 344,95
Subtotal	R\$ 344,95
Desconto	R\$ 0,00
Multa/Juros	R\$ 0,00
Total	R\$ 344,95

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
40192.02532 42000.000002 00000.751172 1 12910000034495

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
151581253428132

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

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO
10/12/2025

VALOR DO DOC.
R\$ 344,95

INSTRUÇÕES

Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 6,89 e Mora diária de R\$ 0,11
Não receber após o dia 09/01/2026.

PIX



MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

CLIENTE
CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - CPF/CNPJ 00.211.504/0001-50
Rua Paineiras, 1448 Contagem - MG. 32310-400

Linha Digitável

40192.02532 42000.000002 00000.751172 1 12910000034495

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



		PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 23553					
Data e Hora da Emissão		08/12/2025 10:22:02		Competência		8/12/2025		Código de Verificação		LCBCFXA6C	
Número do RPS		23289		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CONTAGEM - MG	
Prestador de Serviço											
	Razão Social/Nome		AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA								
	Nome Fantasia		AC MED								
	CNPJ/CPF	14.976.746/0001-40		Inscrição Municipal		72064802		Município		CONTAGEM - MG	
	Endereço e CEP		RUA ERNESTINA DINIZ MOREIRA ,150 - ARCADIA CEP: 32041-330								
	Complemento				Telefone		(31)3912-4808		e-mail		FINANCEIRO@ACMEDCLINICA.COM.BR
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM									
CNPJ/CPF	00.211.504/0001-50		Inscrição Municipal				Município		CONTAGEM - MG		
Endereço e CEP		Rua Paineiras ,1448 - Eldorado CEP: 32310-400									
Complemento				Telefone				e-mail		rh@casadeapoio.org.br	
Discriminação do Serviço											
SERVICOS PRESTADOS EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO TC 02/2022											
										Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições. Pago pela conta: 9365-1 Cheque: 56850308460 Contagem, 09 de dezembro de 2025	
Código do Serviço / Atividade										Assinatura	
4.02 / 864020800 - serviços de diagnóstico por registro gráfico - ecg. eeg e outros exames análogos											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor do Serviço R\$		351,99		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		351,99			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		351,99			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		7,04		2 - Não		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido R\$		344,95		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		7,04			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://contagem.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									



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

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Conta Nº: 20619

Emissão: 10/12/2025

Contrato Nº: 1565

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
ACUIDADE VISUAL	0,00	1	0,00
EXAME CLÍNICO - Admissional	40,00	1	40,00
EXAME CLÍNICO - Demissional	40,00	1	40,00
EXAME CLÍNICO - Retorno ao Trabalho	40,00	1	40,00
Outro	231,99	1	231,99
Total:			351,99

Itens detalhados:

Outro			
MENSALIDADE - SERVIÇO DE CONVÍNCIA	Faturada	08/12/2025	231,99
DEISIELLE DOS SANTOS			
ACUIDADE VISUAL dia 26/11/2025	Faturada	26/11/2025	0,00
EXAME CLÍNICO - Admissional dia 26/11/2025	Faturada	26/11/2025	40,00
Total do funcionário DEISIELLE DOS SANTOS : 40,00			
EDIRLENE BARBOSA PACHECO BRAGA			
EXAME CLÍNICO - Retorno ao Trabalho dia 03/11/2025	Faturada	03/11/2025	40,00
Total do funcionário EDIRLENE BARBOSA PACHECO BRAGA : 40,00			
VITORIA SOUSA ALVES			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 28/11/2025	Faturada	28/11/2025	40,00
Total do funcionário VITORIA SOUSA ALVES: 40,00			

Retenções:

Imposto	Valor
ISS Retido	Sim
ISS	7,04
Total Impostos:	7,04
Total - Impostos:	344,95

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
Entrada	10/12/2025	344,95	Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6