

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL         |
| Pagador Final / Efetivo |                                 |
| CPF/CNPJ:               | 00.211.504/0001-50              |
| Nome:                   | CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE |
| Conta de débito:        | 00893   1292   000577606746-0   |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 40192.02508 94000.000003 00000.963322 8<br>10470000023168 |
| 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 CLINICA                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AAC MED CLINICA                                           |
| CPF/CNPJ:                                   | 14.976.746/0001-40                                        |
| Beneficiário Final                          |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AAC MED CLINICA                                           |
| CPF/CNPJ:                                   | 14.976.746/0001-40                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM               |
| CPF/CNPJ:                                   | 00.211.504/0001-50                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE                           |
| CPF/CNPJ:                                   | 00.211.504/0001-50                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 10/04/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 09/04/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 231,68     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |

**Valor Calculado (R\$):** 231,68

**Valor Pago (R\$):** 231,68

**Data/hora da operação:** 09/04/2025 16:36:04

**Código da operação:** 45060452206

**Chave de segurança:** GGPVVAE0NZG0JJLZ

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

Esporte

Pendente

CLIENTE

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

CPF/CNPJ

00.211.\*\*\*-50

ENDEREÇO

Rua Paineiras, 1448, Contagem/MG, 32310400

CEDENTE

AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA  
OCUPACIONAL E ASSISTENCIAL LTDA

CPF/CNPJ

14.976.\*\*\*-40

ENDEREÇO

RUA ERNESTINA DINIZ MOREIRA, 150 SALAO 01,  
CONTAGEM/MG, 32041330

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA: 77C1B3C9B1AF4AC695B3102AF7C675D5

DATA DE EMISSÃO: 04/04/2025

## Detalhes da Fatura

DATA DE VENCIMENTO: 10/04/2025

Descrição

Valor

Após 5 dias de vencido o boleto irá para PROTESTO E SERASA automaticamente  
pelo banco.  
Juros e multa incluso no boleto.

R\$ 231,68

Subtotal R\$ 231,68

Desconto R\$ 0,00

Multa/Juros R\$ 0,00

Total R\$ 231,68

## 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  
40192.02508 94000.000003 00000.963322 8 10470000023168

LOCAL DE PAGAMENTO  
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO  
758487250943167

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

CACEJORAVALISTA

VENCIMENTO  
10/04/2025

VALOR DO DEB.  
R\$ 231,68

PAGAMENTOS  
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 4,63 e Mora diária de R\$ 0,07  
Não receber após o dia 10/05/2025.

PIX



MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

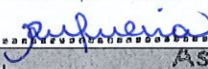
CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM - CPF/CNPJ 00.211.504/0001-50  
Rua Paineiras, 1448 Contagem - MG, 32310-400

Linha Digitável

40192.02508 94000.000003 00000.963322 8 10470000023168



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                                                                                   |                                                                       |                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                    |               |                       |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------|--------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | <p align="center"> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br/> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b> </p> |                                                                       |                            |          | <p> <b>Número da NFS-e</b><br/> <b>20485</b> </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |  |               |                       |                                |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | 04/04/2025 11:28:01                                                                                                                                               |                                                                       | Competência                |          | 4/4/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | Código de Verificação                                                              |               | DTK5LHAMY             |                                |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    | 20356                                                                                                                                                             |                                                                       | 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 CRIANÇA 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<br>TF 002/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                                                                                                                   |                                                                       |                            |          | <p> <b>Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.</b><br/> <b>Pago pela Conta: 6746.0</b><br/> <b>Cheque: 4506.0452206</b><br/> <b>Contagem, 09 de abril de 2025</b><br/>  </p> |               |                                                                                    |               |                       |                                |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                                                                                                                                   |                                                                       |                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                    |               |                       |                                |
| 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\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 236,41                                                                                                                                                            |                                                                       | Natureza Operação          |          | Valor do Serviço R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | 236,41                                                                             |               |                       |                                |
| (-) 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | 236,41                                                                             |               |                       |                                |
| (-) Outras Retenções                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 0,00                                                                                                                                                              |                                                                       | Opção Simples Nacional     |          | (x) Aliquota %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | 2,00                                                                               |               |                       |                                |
| (-) ISSQN Retido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | 4,73                                                                                                                                                              |                                                                       | 2 - Não                    |          | ISSQN a Reter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | (X) Sim ( ) Não                                                                    |               |                       |                                |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | 231,68                                                                                                                                                            |                                                                       | Incentivador Cultural      |          | (=) Valor do ISSQN R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | 4,73                                                                               |               |                       |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                                                                                   |                                                                       | 2-Não                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                    |               |                       |                                |
| <p> <b>Avisos</b><br/>           1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br/>           2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://contagem.ginfes.com.br">http://contagem.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.         </p> |                    |                                                                                                                                                                   |                                                                       |                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                    |               |                       |                                |



**ACMED SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**  
Rua Ernestina Diniz Moreira, N° 150, Centro, Contagem - MG  
Telefone: 31 3912-4808 E-mail: financeiro@acmedclinica.com.br

**Cliente:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE  
CONTAGEM

**CNPJ:** 00.211.504/0001-50

**Conta N°:** 12294

**Emissão:** 10/04/2025

**Mês/Ano:** Abril/2025

**Contrato N°:** 1560

**Itens:**

| Descrição                   | Valor Unitário | Qtde | Total  |
|-----------------------------|----------------|------|--------|
| EXAME CLÍNICO - Demissional | 40,00          | 1    | 40,00  |
| Outro                       | 196,41         | 1    | 196,41 |
| Total:                      |                |      | 236,41 |

**Itens detalhados:**

|                                                         |          |            |        |
|---------------------------------------------------------|----------|------------|--------|
| Outro                                                   |          |            |        |
| MENSALIDAAD - ESPORTE IPE                               | Faturada | 04/04/2025 | 196,41 |
| TALITA MATOS SANTOS ALMEIDA                             |          |            |        |
| EXAME CLÍNICO - Demissional dia 21/03/2025              | Faturada | 21/03/2025 | 40,00  |
| Total do funcionário TALITA MATOS SANTOS ALMEIDA: 40,00 |          |            |        |

**Retenções:**

| Imposto           | Valor  |
|-------------------|--------|
| ISS Retido        | Sim    |
| ISS               | 4,73   |
| Total Impostos:   | 4,73   |
| Total - Impostos: | 231,68 |

**Faturas:**

| Parcela | Vencimento | Valor  | Forma de pagamento                     |
|---------|------------|--------|----------------------------------------|
| Entrada | 10/04/2025 | 231,68 | Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6 |



**MENSALIDADE ABRIL/2025**

| <b>NOME</b>                       | <b>CPF</b>        | <b>VALOR</b> |
|-----------------------------------|-------------------|--------------|
| DANIEL AUGUSTO DOS SANTOS         | 015.519.116-04    | R\$ 17,85    |
| DAYANE SILVA ALVES                | 119.575.556-29    | R\$ 17,86    |
| DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA  | 915.711.206-10    | R\$ 17,86    |
| HYNGRID GRAZIELLE OLIVEIRA SANTOS | 107.103.046-92    | R\$ 17,86    |
| JEOVA LUCAS PINHO LOPES           | 139.728.886-86    | R\$ 17,85    |
| KAIO LEANDRO ALVES                | 140.461.596-26    | R\$ 17,86    |
| MARIA THEREZA DOS SANTOS SILVA    | 104.615.476-19    | R\$ 17,85    |
| RAMES LUIZ DOS SANTOS SOARES      | 099.623.246-02    | R\$ 17,85    |
| TALITA MATOS SANTOS ALMEIDA       | 030.644.865-35    | R\$ 17,86    |
| VALQUIRIA KENIA COSTA SANTO       | 079.924.466-07    | R\$ 17,85    |
| WELLERSON EMERIQUE CAETANO        | 146.255.596-93    | R\$ 17,86    |
|                                   | <b>Sub total:</b> | R\$ 196,41   |
|                                   |                   |              |
| <b>Valor Bruto da NF</b>          |                   | R\$ 236,41   |
| <b>Exame Clínico</b>              |                   | R\$ 40,00    |
| <b>ISSQN</b>                      |                   | R\$ 4,73     |
| <b>Total:</b>                     |                   | R\$ 231,68   |