

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 17/09/2025 às 10:39:53

Banco Recebedor: IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A.**Pagador Final / Efetivo****Nome:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577606746-0**Histórico do Pagamento:****Representação numérica do código de barras:** 40196.12000 00002.715920 25248.000000 0 00000197040**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 A CRIANCA CARENTE **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Data do Vencimento:** 10/09/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/09/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 271.59**Valor Calculado (R\$):** 271.59**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 271.59**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 10/09/2025 -**Código da operação:** 52456906666**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

Pendente

CLIENTE

CASA DE APOIO A CRIANCA 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: 3C68D4BA74034941A890B1A7425F6283

DATA DE EMISSÃO: 05/09/2025

Detalhes da Fatura

DATA DE VENCIMENTO: 10/09/2025

Descrição

Valor

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

R\$ 271,59

Subtotal R\$ 271,59

Desconto R\$ 0,00

Multa/Juros R\$ 0,00

Total R\$ 271,59

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
40192.02524 48000.000009 00001.970409 6 120000000027159

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

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

SACADOR/AVALISTA

NOSSO NÚMERO
030987252489073

VENCIMENTO
10/09/2025

VALOR DO DOC.
R\$ 271,59

INSTRUÇÕES
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 5,43 e Mora diária de R\$ 0,09
Não receber após o dia 10/10/2025.

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
40192.02524 48000.000009 00001.970409 6 120000000027159

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 22403				
Data e Hora da Emissão	05/09/2025 15:04:42	Competência	5/9/2025	Código de Verificação	0M7J3SRNN				
Número do RPS	22207	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 02/2024				Confirmamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 6746-0 Cheque: 52456906666 Contagem, 10 de setembro de 2025 Assinatura					
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\$	277,13		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	277,13			
(-) 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	277,13			
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00			
(-) ISSQN Retido	5,54		2 - Não		ISSQN a Reter	(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido R\$	271,59		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	5,54			
				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: 18690

Emissão: 10/09/2025

Contrato Nº: 1560

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
EXAME CLÍNICO - Demissional	40,00	2	80,00
EXAME CLÍNICO - Periódico	40,00	1	40,00
Outro	157,13	1	157,13
Total:			277,13

Itens detalhados:

Outro			
MENSALIDADE - ESPORTE IPÊ - TC 02/2024	Faturada	05/09/2025	157,13
DAYANE SILVA ALVES			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 04/08/2025	Faturada	04/08/2025	40,00
Total do funcionário DAYANE SILVA ALVES: 40,00			
HYNGRID GRAZIELLE OLIVEIRA SANTOS			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 01/08/2025	Faturada	01/08/2025	40,00
Total do funcionário HYNGRID GRAZIELLE OLIVEIRA SANTOS : 40,00			
WELLERSON EMERIQUE CAETANO			
EXAME CLÍNICO - Periódico dia 25/08/2025	Faturada	25/08/2025	40,00
Total do funcionário WELLERSON EMERIQUE CAETANO : 40,00			

Retenções:

Imposto	Valor
ISS Retido	Sim
ISS	5,54
Total Impostos:	5,54
Total - Impostos:	271,59

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
Entrada	10/09/2025	271,59	Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6

MENSALIDADE AGOSTO/2025

NOME	CPF	VALOR
DANIEL AUGUSTO DOS SANTOS	015.519.116-04	R\$ 25,19
DAYANE SILVA ALVES	119.575.556-29	R\$ 25,20
DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	915.711.206-10	R\$ 25,20
HYNGRID GRAZIELLE OLIVEIRA SANTOS	107.103.046-92	R\$ 25,19
JEOVA LUCAS PINHO LOPES	139.728.886-86	R\$ 25,19
MARIA THEREZA DOS SANTOS SILVA	104.615.476-19	R\$ 25,19
VALQUIRIA KENIA COSTA SANTO	079.924.466-07	R\$ 25,19
WELLERSON EMERIQUE CAETANO	146.255.596-93	R\$ 25,19
SULAMITA MARISA PRADO A.	562.169.206-34	R\$ 25,20
JEAN CARLO DA CRUZ LEITE	139.644.086-03	R\$ 25,19
LAUDENIR CAMPOS	438.216.423-00	R\$ 25,20
Valor Bruto da NF		R\$ 277,13
ISSQN		R\$ 5,54
Total:		R\$ 271,59