

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 12/05/2025 às 10:54:17

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: 40196.10770 00002.951020 25126.000000 0 00000152580

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 **CPF/CNPJ:** 14.976.746/0001-40

Nome/Razão Social: AAC MED CLINICA

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: 10/05/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 09/05/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Bolet: 295.1

Valor Calculado (R\$): 295.1

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 295.1

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 09/05/2025 -

Código da operação: 46497987686

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: 4EAD1D81B99B428A84F144D3EE2223FC

DATA DE EMISSÃO: 06/05/2025

Detalhes da Fatura

DATA DE VENCIMENTO: 10/05/2025

Descrição

Valor

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

R\$ 295,10

Subtotal R\$ 295,10

Desconto R\$ 0,00

Multa/Juros R\$ 0,00

Total R\$ 295,10

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
40192.02516 26000.000005 00001.525807 6 10770000029510

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
904468251266950

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

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO
10/05/2025

VALOR DO DOC.
R\$ 295,10

INSTRUÇÕES
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 5,90 e Mora diária de R\$ 0,09
Não receber após o dia 09/06/2025.

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
40192.02516 26000.000005 00001.525807 6 10770000029510

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



		PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 20872													
Data e Hora da Emissão		06/05/2025 13:22:41		Competência		6/5/2025		Código de Verificação		YXFMMAUYJ									
Número do RPS		20737		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 PCMSO E PGR TF 002/2024						Confirmamos que o material/serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 6746-0 Cheque: 46497987686 Contagem, 09 de maio 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\$		301,12		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		301,12		(-) 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		301,12	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		(-) ISSQN Retido		6,02		2 - Não		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		295,10		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		6,02		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.																	

MENSALIDADE MAIO/2025

NOME	CPF	VALOR
DANIEL AUGUSTO DOS SANTOS	015.519.116-04	R\$ 24,57
DAYANE SILVA ALVES	119.575.556-29	R\$ 24,57
DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	915.711.206-10	R\$ 24,57
HYNGRID GRAZIELLE OLIVEIRA SANTOS	107.103.046-92	R\$ 24,57
JEOVA LUCAS PINHO LOPES	139.728.886-86	R\$ 24,57
MARIA THEREZA DOS SANTOS SILVA	104.615.476-19	R\$ 24,57
RAMES LUIZ DOS SANTOS SOARES	099.623.246-02	R\$ 24,57
VALQUIRIA KENIA COSTA SANTO	079.924.466-07	R\$ 24,56
WELLERSON EMERIQUE CAETANO	146.255.596-93	R\$ 24,57
	Sub total:	R\$ 221,12
Valor Bruto da NF		R\$ 221,12
Exame Clínico		R\$ 80,00
ISSQN		R\$ 6,02
Total:		R\$ 295,10



ACMED SEGURANCA 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 CRIANCA CARENTE DE
CONTAGEM

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Conta Nº: 14234

Emissão: 10/05/2025

Contrato Nº: 1560

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
ACUIDADE VISUAL	0,00	1	0,00
EXAME CLÍNICO - Admissional	40,00	1	40,00
EXAME CLÍNICO - Periódico	40,00	1	40,00
Outro	221,12	1	221,12
Total:			301,12

Itens detalhados:

Outro			
MENSALIDADE - ESPORTE IPE	Faturada	06/05/2025	221,12
KAIO LEANDRO ALVES DE SOUZA			
EXAME CLÍNICO - Periódico do func. KAIO LEANDRO ALVES DE SOUZA dia 23/04/2025	Faturada	23/04/2025	40,00
Total do funcionário KAIO LEANDRO ALVES DE SOUZA : 40,00			
SULAMITA MARISA PRADO ABRANTES			
ACUIDADE VISUAL dia 08/04/2025	Faturada	08/04/2025	Incluído no contrato
EXAME CLÍNICO - Admissional dia 08/04/2025	Faturada	08/04/2025	40,00
Total do funcionário SULAMITA MARISA PRADO ABRANTES: 40,00			

Retenções:

Imposto	Valor
ISS Retido	Sim
ISS	6,02
Total Impostos:	6,02
Total - Impostos:	295,10

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
Entrada	10/05/2025	295,10	Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6