

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/10/2025 às 15:38:55

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: 40191.12300 00002.568220 25279.000000 0 00000147115

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: 10/10/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/10/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 256.82

Valor Calculado (R\$): 256.82

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 256.82

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 10/10/2025 -

Código da operação: 53914775776

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

Esporte

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: A3523260E4744B229929B6F5F0505E99

DATA DE EMISSÃO: 06/10/2025

Detalhes da Fatura

DATA DE VENCIMENTO: 10/10/2025

Descrição

Valor

Após 5 dias de vencido o boleto irá para PROTESTO E SERASA automaticamente
pelo banco.

R\$ 256,82

Juros e multa incluso no boleto.

Subtotal R\$ 256,82

Desconto R\$ 0,00

Multa/Juros R\$ 0,00

Total R\$ 256,82

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 79000.000004 00001.471150 1 12300000025682LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.BENEFICIÁRIO
AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SE...
CNPJ: 14976746000140

SACADOR/AVALISTA

NOSSO NÚMERO
970318252798239VENCIMENTO
10/10/2025VALOR DO DOC.
R\$ 256,82

INSTRUÇÕES

Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 5,13 e Mora diária de R\$ 0,08
Não receber após o dia 09/11/2025.

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 79000.000004 00001.471150 1 12300000025682

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



		PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 22782													
Data e Hora da Emissão		06/10/2025 14:06:02		Competência		6/10/2025		Código de Verificação		P3VYLHHTD									
Número do RPS		22569		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						Certificamos que o material/serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 5776067960 Cheque: 53914775776 Contagem, 10 de Outubro 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\$		262,06		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		262,06		(-) 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		262,06	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		(-) ISSQN Retido		5,24		2 - Não		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		256,82		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		5,24						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.																	

Cliente: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE
CONTAGEM

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Conta Nº: 19345

Emissão: 10/10/2025

Contrato Nº: 1560

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
EXAME CLÍNICO - Demissional	40,00	4	160,00
HEMOGRAMA COMPLETO	17,00	1	17,00
Outro	85,06	1	85,06
Total:			262,06

Itens detalhados:

Outro			
MENSALIDADE - PROJETO ESPORTE IPÊ - TC 02/2024	Faturada	06/10/2025	85,06
DANIEL AUGUSTO DOS SANTOS			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 29/09/2025	Faturada	29/09/2025	40,00
Total do funcionário DANIEL AUGUSTO DOS SANTOS : 40,00			
JEOVA LUCAS PINHO LOPES			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 26/09/2025	Faturada	26/09/2025	40,00
Total do funcionário JEOVA LUCAS PINHO LOPES : 40,00			
MARIA THEREZA DOS SANTOS SILVA			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 26/09/2025	Faturada	26/09/2025	40,00
Total do funcionário MARIA THEREZA DOS SANTOS SILVA : 40,00			
VALQUIRIA KENIA COSTA SANTOS			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 01/09/2025	Faturada	01/09/2025	40,00
HEMOGRAMA COMPLETO dia 01/09/2025	Faturada	01/09/2025	17,00
Total do funcionário VALQUIRIA KENIA COSTA SANTOS : 57,00			

Retenções:

Imposto	Valor
ISS Retido	Sim
ISS	5,24
Total Impostos:	5,24
Total - Impostos:	256,82

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
Entrada	10/10/2025	256,82	Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6

MENSALIDADE Setembro/2025

NOME	CPF	VALOR
DANIEL AUGUSTO DOS SANTOS	015.519.116-04	R\$ 37,44
JEOVA LUCAS PINHO LOPES	139.728.886-86	R\$ 37,43
MARIA THEREZA DOS SANTOS SILVA	104.615.476-19	R\$ 37,44
WELLERSON EMERIQUE CAETANO	146.255.596-93	R\$ 37,44
SULAMITA MARISA PRADO A.	562.169.206-34	R\$ 37,44
JEAN CARLO DA CRUZ LEITE	139.644.086-03	R\$ 37,43
LAUDENIR CAMPOS	438.216.423-00	R\$ 37,44
Valor Bruto da NF		R\$ 262,06
ISSQN		R\$ 5,24
Total:		R\$ 256,82