

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/08/2025 às 14:02:19

Banco Recebedor: IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A.**Pagador Final / Efetivo****Nome:** CASA DE APOIO CRIAN CAR CONTAGEM**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569376-7**Histórico do Pagamento:****Representação numérica do código de barras:** 40191.11690 00001.521120 25219.000000 0 00000011977**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 CRIAN CAR CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Data do Vencimento:** 10/08/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/08/2025**Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Bolet**: 152.11**Valor Calculado (R\$):** 152.11**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 152.11**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 08/08/2025 -**Código da operação:** 50849770102**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: 64AAC4C719A54F7494CF14AD7EAA0AAD

DATA DE EMISSÃO: 07/08/2025

Detalhes da Fatura

DATA DE VENCIMENTO: 10/08/2025

Descrição

Valor

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

R\$ 152,11

Subtotal

R\$ 152,11

Desconto

R\$ 0,00

Multa/Juros

R\$ 0,00

Total

R\$ 152,11

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 19000.000000 00000.119776 1 116900000015211

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
924911252198410

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

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO
10/08/2025

INSTRUÇÕES
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 3,04 e Mora diária de R\$ 0,05
Não receber após o dia 09/09/2025.

PIX



VALOR DO DOC.
R\$ 152,11

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 19000.000000 00000.119776 1 116900000015211

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 22026				
Data e Hora da Emissão	07/08/2025 07:31:21	Competência	7/8/2025	Código de Verificação	SVJPSMSB8				
Número do RPS	21850	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 DAS PAINEIRAS ,1448 - ELDORADO CEP: 32310-400							
Complemento		Telefone		e-mail	rh@casadeapoio.org.br				
Discriminação do Serviço				Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições. Pago pela conta: 9376-7 Cheque: 50849770102 Contagem, 08 de Agosto de 2025  Assinatura					
SERVICOS PRESTADOS EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO TC 038/2024									
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\$		155,21		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		155,21	
(-) 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		155,21	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISSQN Retido		3,10		2 - Não		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		152,11		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		3,10	
				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 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: 18051

Emissão: 06/08/2025

Mês/Ano: /0

Contrato Nº: 1562

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qrde	Total
EXAME CLÍNICO - Admissional	40,00	1	40,00
HEMOGRAMA COMPLETO	17,00	1	17,00
Outro	98,21	1	98,21
Total:			155,21

Itens detalhados:

Outro			
MENSALIDADE - GARANTIR OPORTUNIDADES	Faturada	06/08/2025	98,21
ANARA JANAINA LOPES MARINS			
EXAME CLÍNICO - Admissional dia 04/07/2025	Faturada	04/07/2025	40,00
HEMOGRAMA COMPLETO dia 04/07/2025	Faturada	04/07/2025	17,00
Total do funcionário ANARA JANAINA LOPES MARINS: 57,00			

Retenções:

Imposto	Valor
ISS Retido	0,00
ISS	3,10
Total Impostos:	3,10
Total - Impostos:	152,11

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
Entrada	10/08/2025	152,11	Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6