

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 22/05/2025 às 15:54:34

Banco Recebedor: IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A.**Pagador Final / Efetivo****Nome:** CASA DE APOIO CONTAGEM**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50 **Conta de Débito:** 00893/1292/000577569348-1**Histórico do Pagamento:****Representação numérica do código de barras:** 40192.10800 00002.196220 25133.000000 0 00000042577**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 UNIDAD **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Pagador Final - Correntista****Nome Fantasia:** CASA DE APOIO CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Data do Vencimento:** 13/05/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 13/05/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 219.62**Valor Calculado (R\$):** 219.62**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 219.62**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 13/05/2025 -**Código da operação:** 46689441003**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
- UNIDADE RIACHO

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: 920B2D5F216240A68419399A9821B1CF

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\$ 224,10

Subtotal

R\$ 224,10

Desconto

R\$ 0,00

Multa/Juros

R\$ 0,00

Total

R\$ 224,10

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 00001.624758 1 10770000022410

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

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

SACADOR/AVALISTA

NOSSO NÚMERO
087365251262549

VENCIMENTO
10/05/2025

VALOR DO DOC.
R\$ 224,10

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

INSTRUÇÕES
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 4,48 e Mora diária de R\$ 0,07
Não receber após o dia 09/06/2025.

PIX



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

Linha Digitável

40192.02516 26000.000005 00001.624758 1 10770000022410

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



		PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 20880													
Data e Hora da Emissão		06/05/2025 13:48:28		Competência		6/5/2025		Código de Verificação		YYVOQXQLD									
Número do RPS		20745		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 - UNIDADE RIACHO																	
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																			
SERVICOS PRESTADOS EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO EMENDA FEDERAL-002/2025										Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições. Pago pela conta: <u>9348-1</u> Cheque: <u>46689441003</u> Contagem, <u>13</u> de <u>Maio</u> de 20<u>25</u>   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\$		224,10		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		224,10		(-) 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		224,10	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		(-) ISSQN Retido		4,48		2 - Não		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$		219,62		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		4,48		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 - UNIDADE RIACHO

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Conta Nº: 14240

Emissão: 10/05/2025

Contrato Nº: 2215

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
ACUIDADE VISUAL	34,00	2	68,00
AVALIACAO PSICOSSOCIAL	28,00	2	56,00
EXAME CLÍNICO - Admissional	40,00	2	80,00
Outro	20,10	1	20,10
Total:			224,10

Itens detalhados:

Outro			
MENSALIDADE - EMENDA FEDERAL	Faturada	06/05/2025	20,10
MARIANEI INACIO DA PAIXAO REIS			
ACUIDADE VISUAL dia 24/04/2025	Faturada	24/04/2025	34,00
AVALIACAO PSICOSSOCIAL dia 24/04/2025	Faturada	30/04/2025	28,00
EXAME CLÍNICO - Admissional dia 24/04/2025	Faturada	24/04/2025	40,00
Total do funcionário MARIANEI INACIO DA PAIXAO REIS : 102,00			
PAULINE ALVES SILVA			
ACUIDADE VISUAL dia 10/04/2025	Faturada	10/04/2025	34,00
AVALIACAO PSICOSSOCIAL dia 10/04/2025	Faturada	10/04/2025	28,00
EXAME CLÍNICO - Admissional dia 10/04/2025	Faturada	10/04/2025	40,00
Total do funcionário PAULINE ALVES SILVA : 102,00			

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
Entrada	10/05/2025	224,10	Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6