

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 22/05/2025 às 15:54:34

Banco Receptor: 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:** 40194.10770 00000.394020 25126.000000 0 00000160077**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 CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Data do Vencimento:** 10/05/2025**Desconto (R\$):** 0**Data de Efetivação / Agendamento:** 12/05/2025 **Abatimento (R\$):** 0**Valor Nominal do Boleto:** 39.4**Valor Calculado (R\$):** 39.4**Juros (R\$):** 0**Valor Pago (R\$):** 39.4**IOF (R\$):** 0**Identificação do Pagamento:****Multa (R\$):** 0**Data/hora da operação:** 12/05/2025 -**Código da operação:** 46641792868**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

Ouvидoria

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: 5B0C1C91FCC44E379FB265125E4BCACA

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\$ 39,20
Subtotal	R\$ 39,20
Desconto	R\$ 0,00
Multa/Juros	R\$ 0,00
Total	R\$ 39,20

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 Cópia e Cola para efetuar um pagamento.



IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401
40192.02516 26000.000005 00001.537059 1 10770000003920

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
172523251265849

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

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO
10/05/2025

INSTRUÇÕES
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 0,78 e Mora diária de R\$ 0,01
Não receber após o dia 09/06/2025.

PIX



VALOR DO DOC.
R\$ 39,20

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 Digtável

40192.02516 26000.000005 00001.537059 1 10770000003920



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
20903



Data e Hora da Emissão	23/05/2025 08:36:38	Competência	6/5/2025	Código de Verificação	17JBE0NOT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	20874	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 Palmeiras ,1448 - Eldorado CEP: 32310-400			
Complemento		Telefone		e-mail	rh@casadeapolo.org.br

Discriminação do Serviço

SERVICOS PRESTADOS EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO
PCMSO E PGR
EMENDA FEDERAL-002/2025

Certificamos que o Material / Serviço
constante deste documento foi Recebido /
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela conta: 9348-1
Cheque: 46641792868
Contagem, 12 de Maio de 2025

DA *EP*
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\$	40,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	40,00
(-) 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	40,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,80	2 - Não	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	39,20	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,80
		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.gnfes.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: 14236

Emissão: 10/05/2025

Contrato Nº: 1561

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
EXAME CLÍNICO - Demissional	40,00	1	40,00
Total:			40,00

Itens detalhados:

PAULINE ALVES SILVA			
EXAME CLÍNICO - Demissional dia 10/04/2025	Faturada	10/04/2025	40,00
Total do funcionário PAULINE ALVES SILVA :			40,00

Retenções:

Imposto	Valor
ISS Retido	Sim
ISS	0,80
Total Impostos:	0,80
Total - Impostos:	39,20

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
Entrada	10/05/2025	39,20	Cobrança Fácil - Itaú - 1430 - 99653-6