

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 00.211.504/0004-01 |
| Nome: | CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE |
| Conta de débito: | 00893 1292 000577569388-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 40192.02607 99000.000002 00000.210690 3 14120000267148 |
| 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 |
| Nome/Razão Social: | AAC Med Servicos em Saude |
| CPF/CNPJ: | 14.976.746/0001-40 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | AAC Med Servicos em Saude |
| CPF/CNPJ: | 14.976.746/0001-40 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM CEIA I |
| CPF/CNPJ: | 00.211.504/0004-01 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE |
| CPF/CNPJ: | 00.211.504/0004-01 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 10/04/2026 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 10/04/2026 |
| Valor Nominal do Bolet: | 2.671,48 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 2.671,48 |
| Valor Pago (R\$): | 2.671,48 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 10/04/2026 15:20:02 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 62948950238 |
| Chave de segurança: | P4LFWTGCNPRXV88U |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104