

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52
Nome:	INSTITUTO DE D. S. A. DA ALIANCA
Conta de débito:	00893 1292 000579897749-4

Representação numérica do código de barras:	46191.11000 00000.000034 34007.144016 3 11380000010000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ASAAS IP S.A.
Código do Banco:	461
Código do ISPB:	19540550
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	POLICLINICA AMAZONAS LTDA
Nome/Razão Social:	POLICLINICA AMAZONAS LTDA
CPF/CNPJ:	18.261.487/0001-21
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	POLICLINICA AMAZONAS LTDA
CPF/CNPJ:	18.261.487/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE D. S. A. DA ALIANCA
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52

Data do Vencimento:	10/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	09/07/2025
Valor Nominal do Boletto:	100,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	100,00
Valor Pago (R\$):	100,00

Data/hora da operação:	09/07/2025 11:02:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	49439010792
Chave de segurança:	WRL2M2MZ4GWSHYSN

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

Olá, INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA
Aqui está seu boleto.



POLICLINICA AMAZONAS LTDA

CNPJ: 18.261.487/0001-21
Rua Tiradentes, 2384, Sala B, Industrial
Contagem - MG
CEP: 32230020
(31) 3333-4867
naoresponder@policlínicaamazonas.com.br
<http://www.policlinicaamazonas.com.br>

Vencimento

10/07/2025

Valor

R\$ 100,00

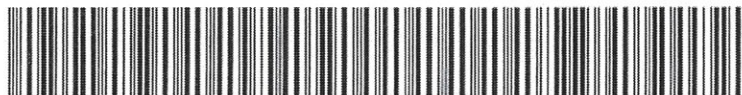
Após o vencimento

R\$ 2,00 de multa
1% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000034 34007.144016 3 11380000010000



Pague o boleto com Pix
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000034 34007.144016 3 11380000010000

Local de pagamento				Data de Vencimento	
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				10/07/2025	
Beneficiário			CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência / Código beneficiário
POLICLINICA AMAZONAS LTDA			18.261.487/0001-21		0001 / 1245299-1
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
01/07/2025	590233357	DM	N	01/07/2025	334007144
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	1	REAL			R\$ 100,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Não receber com cheque.					(-) Outras deduções
Após o vencimento aplicar multa de R\$ 2,00 e juros de 1% ao mês.					(+) Mora / Multa
FATURAMENTO REF. JUNHO 2025 - Para acessar o detalhamento clique em visualizar cobrança.					(+) Outros acréscimos
Fatura disponível em: asaas.com/i/5m120ja58gzjddzz					(=) Valor cobrado
Pagador					
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA, CNPJ: 08.583.491/0001-52					
Rua Visconde de Itaboraí, 111 - CEP: 32215260					
Jardim Industrial - Contagem / MG					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

18-09/2025



POLICLINICA AMAZONAS LTDA
 Rua Tiradentes, 2384 Sala B
 Industrial - Contagem - MG - 32230020
 TELEFONE: 3133334867
 EMAIL: policlínicaamazonas@yahoo.com.br
 CNPJ: 18.261.487/0001-21
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 28010

NÚMERO DA NOTA
 5442
 COMPETÊNCIA
 07/2025
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 IYPWYEPX5
 DATA DE EMISSÃO
 01/07/2025 09:35:48

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA		E-MAIL arca.allianca@hotmail.com		TELEFONE 31988664245	
ENDEREÇO Rua Visconde de Itaboraí, 111			BAIRRO / DISTRITO Jardim Industrial		CEP 32215260
MUNICÍPIO Contagem	UF MG	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 08.583.491/0001-52	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal da Fatura 590233357.

Descrição dos Serviços: ATENDIMENTO MÉDICO.

Para mais informações acesse: <https://www.asaas.com/it/5m120ja58gzjddzz>.

CÓDIGO DO SERVIÇO

0401 / 863059900 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3118601 / ContagemNATUREZA DA OPERAÇÃO
Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Estimativa

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 100,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 100,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2.00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 100,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 0.00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;