

Relação de Faturamento

Convênio : ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

CODIGO	NOME DO CLIENTE	TIPO EXAME	VALOR
Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA			
197960	ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA Posto: Setor: INFANTIL (NOTURNO) Função: AUXILIAR DE CUIDADORA INFANTIL		
06/05/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Admissional	51,75
06/05/2025	ACUIDADE VISUAL	Admissional	23,00
06/05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO	Admissional	14,95
Sub total da Fatura:			89,70
206533	POLIANE MARTINS DE OLIVEIRA Posto: Setor: INFANTIL (NOTURNO) Função: AUXILIAR DE CUIDADORA INFANTIL		
12/05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO	Admissional	14,95
12/05/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Admissional	51,75
12/05/2025	ACUIDADE VISUAL	Admissional	23,00
Sub total da Fatura:			89,70
193800	FABIANA APARECIDA SOARES SILVA Posto: Setor: INFANTIL (NOTURNO) Função: AUXILIAR DE CUIDADORA INFANTIL		
08/09/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Demissional	51,75
08/09/2025	HEMOGRAMA COMPLETO	Demissional	14,95
Sub total da Fatura:			66,70
Total do Convênio :			246,10

Recebi em: 01/10/2025
Isabelly Caroline da Silva.
Assinatura do Responsável

Associação Beneficente Efata
Termo de Colaboração
010/2022

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

01/10/2025
Isabelly Ass. W. Ass.



Relação de Faturamento

Convênio : ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

CODIGO	NOME DO CLIENTE	TIPO EXAME	VALOR
Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA			
197960	ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA Posto: Setor: INFANTIL (NOTURNO) Função: AUXILIAR DE CUIDADORA INFANTIL		
06/05/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Admissional	51,75
06/05/2025	ACUIDADE VISUAL	Admissional	23,00
06/05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO	Admissional	14,95
Sub total da Fatura:			89,70
206533	POLIANE MARTINS DE OLIVEIRA Posto: Setor: INFANTIL (NOTURNO) Função: AUXILIAR DE CUIDADORA INFANTIL		
12/05/2025	HEMOGRAMA COMPLETO	Admissional	14,95
12/05/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Admissional	51,75
12/05/2025	ACUIDADE VISUAL	Admissional	23,00
Sub total da Fatura:			89,70
193800	FABIANA APARECIDA SOARES SILVA Posto: Setor: INFANTIL (NOTURNO) Função: AUXILIAR DE CUIDADORA INFANTIL		
08/09/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Demissional	51,75
08/09/2025	HEMOGRAMA COMPLETO	Demissional	14,95
Sub total da Fatura:			66,70
Total do Convênio :			246,10

Recebi em: 01/10/2025

Isabelly Caroline da Silva.

Assinatura do Responsável

Associação Beneficente Efata
Termo de Colaboração
010/2022

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

01/10/2025

Isabelly
Ass.

W.
Ass.



	Quant.	Valor unit.	Valor Total
ACUIDADE VISUAL	2	23,00	46,00
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	3	51,75	155,25
HEMOGRAMA COMPLETO	3	14,95	44,85

Total de Exames: 8

Valor Total: R\$ 246,10

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

01 / 10 / 2025

Isabelly
Ass.

W.D.
Ass.

Associação Beneficente Efata
Termo de Colaboração
010/2022





PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
Secretaria Municipal da Fazenda

Número da Nota

00000004048

Data e Hora de Emissão

26/09/2025

Código de Verificação

GKINQT8F4

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
09/2025

Número do RPS:
49718

Número da NFSe substituída:

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: AF PEDROSA SANTOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.584.074/0001-49

Inscrição Municipal: 72170304

Endereço: RUA FLAMBOYANT, 972 - ELDORADO - CEP: 32310-240

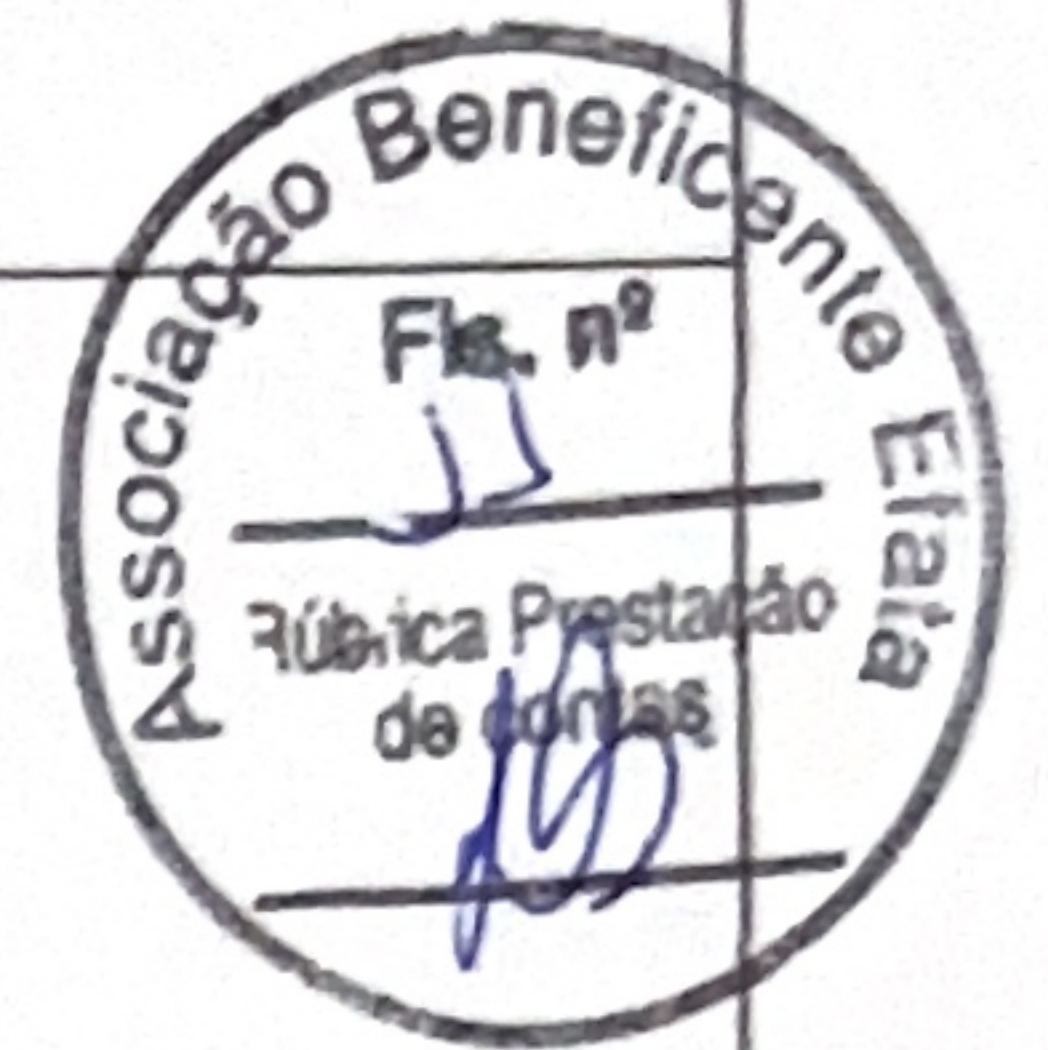
Complemento:

Telefone: (31)2586-1950

Município: 3118601 - CONTAGEM

UF: MG

e-mail: financeiro@enfisiomed.com.br



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA

CPF/CNPJ: 03.658.925/0001-12

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Endereço: R BENZOL, 454 - PETROLANDIA - CEP: 32072-220

Complemento: -

Telefone: (31)3397-5109

Município: 3118601 - CONTAGEM

UF: MG

e-mail: larefataescritorio@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

001 - REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES PRESTADOS

002 - VENCIMENTO 02/10/2025 - BANCO SANTANDER \\ AGENCIA 3876 // CONTA 13006722-1 // PIX CNPJ 48.584.074/0001-49

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

Associação Beneficente Efata
Termo de Colaboração
010/2022

01/10/2025

Isabelly

HO.

Código do Serviço:

Atividade:

4.02 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos Carga tributaria Federal 15,45%
Municipal 2,62%

ASS.

ASS.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	
1,60	7,38	0,00	0,00	2,46	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	246,10	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	246,10
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	11,44	Empresário e Empresa de Pequeno Porte (ME)		(=) Base de Cálculo	246,10
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	Não	(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISS Retido	0,00	Incentivador Cultural	Não	ISS a reter:	Não
(=) Valor Líquido	234,66			(=) Valor ISS	4,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 246,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

Informações referentes a Lei 12.741/12. - Percentual Total Tributos: 4,65% - Valor aproximado de tributos: R\$ 11,44

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/09/2025 11:34

Desenvolvido por: bhsoft.com.br

Recebi(emos) de
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

Número da Nota

00000004048

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.08
5679005679 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B EFATA
AGENCIA: 5679-0 CONTA: 598.049-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251001165747719449425
CNPJ DO PAGADOR: 3.658.925/0001-12
VALOR: R\$246,10
TARIFA: R\$2,43
DATA: 01/10/2025 - 13:58:01

PAGO PARA: Af Pedrosa Santos Ltda
CNPJ: 48.584.074/0001-49
CHAVE PIX: 48584074000149
INSTITUICAO: 90400838 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3876 - CONTA: 00000000000130067221
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/10/2025 - 13:58:04

=====

DOCUMENTO: 100104
AUTENTICACAO SISBB: B.28C.A48.37F.656.D6A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

