

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM</b> Secretaria Municipal da Fazenda	Número da Nota 00000003368
		Data e Hora de Emissão 03/10/2025
	<b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b>	Código de Verificação FCHRQBWXK

Competência: 10/2025	Número do RPS: 49758	Número da NFSe substituída:
-------------------------	-------------------------	-----------------------------

	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>
Nome/Razão Social: SANTOS NETTO CONSULTORIA TREINAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA CPF/CNPJ: 48.885.066/0001-32      Inscrição Municipal: 72171740 Endereço: R FLAMBOYANT, 972 - ELDORADO - CEP: 32310-240 Complemento: SALA 10 FUNDOS      Telefone: (31)2586-1950 Município: 3118601 - CONTAGEM      UF: MG      e-mail: FINANCEIRO@ENFISIOMED.COM.BR	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>
Nome/Razão Social: INSTITUTO ANGLICANO DE MINAS GERAIS CPF/CNPJ: 35.915.233/0001-07      Inscrição Estadual:      Inscrição Municipal: Endereço: RUA JOSE CARLOS CAMARGOS, 130 - CENTRO - CEP: 32040-600 Complemento: -      Telefone: (31)7554-5679 Município: 3118601 - CONTAGEM      UF: MG      e-mail: institutoanglicanomg@gmail.com

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>
001 - GESTAO DE INFORMACOES: REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES PRESTADOS 002 - VENCIMENTO 06/10/2025 - BANCO SANTANDER \ AGENCIA 3876 // CONTA 13006722-1 // PIX CNPJ 48.584.074/0001-49

Código do Serviço: Atividade: 17.02 - Preparação de documento e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente
--

TRIBUTOS FEDERAIS				
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços	160,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	160,00
(-) 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	0,00	Empresário e Empresa de Pequeno Porte (ME)	(=) Base de Cálculo	160,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	3,72
(-) ISS Retido	5,95	Opção Simples Nacional	ISS a reter:	Sim
(=) Valor Líquido	<b>154.05</b>	Incentivador Cultural	(-) Valor ISS	5,95
		Sim / Não		

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 160,00**

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>
Informações referentes a Lei 12.741/12. - Percentual Total Tributos: 4,65% - Valor aproximado de tributos: R\$ 7,44  CAPÍTULO III DAS HIPÓTESES EM QUE NÃO HAVERÁ RETENÇÃO Art. 4º Não serão retidos os valores correspondentes ao IR e às contribuições de que trata esta Instrução Normativa, nos pagamentos efetuados DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/10/2025 11:50

Receb(i)mos de _____ os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.  _____ DATA	Número da Nota 00000003368  _____ Identificação e Assinatura do Recebedor
--	---

**PAGUE-SE** 03/30/25  
**FINALIDADE:** Serv. Terceiros  
 Exames demissoriais  
 Victoria Exellin  
 Assinatura Ordenador Despesa

Atesto que o serviço prestado  
 e/ou mercadoria foi fornecido  
 Ass: Carlos Lima RG: 4618109678  
 Ass: [Assinatura] RG: 16513480

Relação de Faturamento

Convênio : INSTITUTO ANGLICANO

CODIGO	NOME DO CLIENTE	TIPO EXAME	VALOR
<b>Empresa: INSTITUTO ANGLICANO</b>			
205229	AUREA DE JESUS RESENDE Posto: Setor: ADMINISTRATIVO Função: ASSISTENTE SOCIAL		
02/10/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Demissional	40,00
<b>Sub total da Fatura:</b>			<b>40,00</b>
201800	JOHNATHAN RODRIGUES LIMA Posto: Setor: ADMINISTRATIVO Função: COORDENADOR		
02/10/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Demissional	40,00
<b>Sub total da Fatura:</b>			<b>40,00</b>
195757	SONIA LIMA PEREIRA NOBREGA Posto: Setor: ADMINISTRATIVO Função: ORIENTADOR SOCIAL		
02/10/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Demissional	40,00
<b>Sub total da Fatura:</b>			<b>40,00</b>
195755	VICTORIA EVELLIN DE OLIVEIRA Posto: Setor: ADMINISTRATIVO Função: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
02/10/2025	EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	Demissional	40,00
<b>Sub total da Fatura:</b>			<b>40,00</b>
<b>Total do Convênio :</b>			<b>160,00</b>

Recebi em: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

	Quant.	Valor unit.	Valor Total
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	4	40,00	160,00

Total de Exames: 4

Valor Total: R\$ 160,00



## Comprovante BB

Pix Enviado

# R\$ 154,05

03/10/2025 às 15:23:31

---

### Recebedor

**Enfisiomed**

CNPJ  
48.885.066/0001-32

Agência  
3876

Conta  
130067812

Instituição  
90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

Tipo de conta  
Conta Corrente

Chave Pix  
48885066000132

---

### Pagador

**Instituto A M Gerais**

CNPJ  
35.915.233.0001.07

Agência  
5679-0

Conta  
602782-2

Instituição  
00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Exames demissionais TC008/2024

---

### Informações adicionais

ID: E0000000020251003182249047896585

Documento: 00000000100301

Autenticação SISBB: 6.40A.BF0.C08.3CF.3A5

Notificação enviada em: 03/10/2025 às 15:23:34

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

---

### Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

---

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.  
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.