



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

Número da
NFS-e
4331



Data e Hora da Emissão	10/10/2024 16:15:57	Competência	10/10/2024	Código da Verificação	S2CE2DZLE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	POLICLINICA AMAZONAS LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	18.261.487/0001-21	Inscrição Municipal	28010	Município	CONTAGEM - MG
	Endereço e CEP	RUA TIRADENTES, 2384 - INDUSTRIAL 3A SECAO CEP: 32235-250				
	Complemento	CONJUNTO B	Telefone	3333-4867	e-mail	CONT.EGC@IG.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA				
CNPJ/CPF	07.811.509/0001-63	Inscrição Municipal	72049144	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA DO ASFALTO, 127 - PETROLANDIA CEP: 32072-200				
Complemento		Telefone	(31)3353-7417	e-mail	FALECONOSCO@ALLCANCE.NET.BR

Discriminação do Serviço

ATENDIMENTO MEDICO: Afranio Santana

ATESTO que os materiais/serviços constantes deste documento foram recebidos/prestados.
Contagem, 10/10/2024
133.596.126.71
Responsável/CPF
067410676-80
Testemunha/CPF

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (x) Não
(=) Valor Líquido R\$	40,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,80
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

10/10/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202410101826a9847113d4c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 10/10/2024 às 15:27:05
Valor Original: R\$ 40,00 **Valor Atualizado:** R\$ 40,00

Origem

Nome: OBRA SOCIAL MARIA DO C F SILVA
CNPJ: 07811509000163
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: POLICLINICA AMAZONAS LTDA
CNPJ: 18261487000121
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 18261487000121

Código da operação: 36827007029
Chave de segurança: LRELH8N1Q560LZAK

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

TIPO DE EXAME MÉDICO

<input type="checkbox"/>	ADMISSIONAL	<input type="checkbox"/>	PERIÓDICO	<input checked="" type="checkbox"/>	DEMISSIONAL
<input type="checkbox"/>	MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS	<input type="checkbox"/>	RETORNO AO TRABALHO	<input type="checkbox"/>	OUTROS

EMPREGADOR: OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA CPNJ: 07.811.509/0001-63

FUNCIONARIO: AFRANIO SANTANA COELHO FUNÇÃO: GERENTE DE OFICINA

CPF: 062.190.216-06 DATA DE NASCIMENTO: 25/01/1985

EXAMES REALIZADOS

CLÍNICO	11/10/2024	

FATORES DE RISCOS A QUAL O PROFISSIONAL SE ENCONTRA EXPOSTO

FÍSICO	QUÍMICO	BIÓLOGICOS	ERGONÔMICO	ACIDENTES

CONCLUSÃO

<input checked="" type="checkbox"/>	APTO	<input type="checkbox"/>	INAPTO
-------------------------------------	------	--------------------------	--------

11/10/2024

RECEBI A CÓPIA DESTA

Handwritten signature of Afraio Santana Coelho

Dra. Marta Elena S. de Freitas
CRM nº 17114
CONTROLE ASIDAR

Handwritten signature of Marta Elena S. de Freitas

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO PCMSO

MÉDICO EXAMINADOR