

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

210000014

Data e Hora da Emissão

02/06/2021 11:05:50

Código de Verificação

AA94.7646.9947.5AAB.2A48.C816.7041.4FB4

CERTIFICADO

1020210080334506

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **DANILLO AISLAN S. LUCENA**CPF / CNPJ: **33.425.889/0001-08**Inscrição Municipal: **9356694**Endereço: **R URBANO SANTOS 773 ANDAR 1;SALA 03; - BAIRRO JUCARA - CEP: 65900605**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email **conceltoscontabilidade@hotmail**Telefone: **(99) 30146330****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI**CPF/CNPJ: **51.804.771/0001-72**

Inscrição Municipal:

Endereço: **AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - BAIRRO JARDIM TANGARA - CEP: 15820000**Município: **PIRANGI**UF: **SP**Email: **hbpirangi@gmail.com**Telefone: **(17) 33861900****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: MÉDICO DANILLO AISLAN SILVA LUCENA CC/PP 140810-8 AG 3507-6 BANCO DO BRASIL

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS MES 05/2021 - 108 HS. REFERENTE AO CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2020	1	9.900,00	9.900,00

**Convênio 03/2020
Vista Alegre do Alto**

553.507.000.140.600 08/06/2021

PIS (0,0000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (0,0000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):

R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.900,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 9.900,00

Alíquota:

2,63%

Valor do ISS:

R\$ 260,37**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Estabelecimento do Prestador
VISTA ALEGRE DO ALTO / SP

Tributação: ISS SIMPLES NACIONAL

Mês de

06/2021

Local de Prestação do

ISS A RECOLHER

Recolhimento:

861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Atividade:

0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS,

Serviço:

AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS**Nome: João Gonçalves do Barro

Assinatura: _____

Nome: Michella B. Buck Pereira

Assinatura: _____

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:17
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.923-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.507.000.140.610
VALOR TOTAL	9.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANILLO AISLAN S LUCENA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 140.610-8
NR. DOCUMENTO 553.261.000.012.923

=====

NR.AUTENTICACAO	8.301.72C.817.CA9.2D6
-----------------	-----------------------