



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

Número da Nota  
**21000003**

Data e Hora da Emissão  
**03/02/2021 17:30:42**

Código de Verificação  
 1030.FB77.A611.544C.C578.B37C.A722.77B3

CERTIFICADO  
 1020210080369180



**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: 65900505**  
 Município: **IMPERATRIZ** UF: **MA** Email: **conceitoscontabilidade@ho** 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/PPF 140610-8 AG 3507-6 BANCO DO BRASIL**

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTAVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS MES 01/2021 - 132 HS (REFERENTE AO CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 03/2020)	1	12.100,00	12.100,00

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

553.507.000.140.610 08/02/2021

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.100,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 12.100,00</b>	Alíquota: <b>2,17%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 262,57</b>
--	--	---------------------------	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:  
 Local de Incidência Imposto: **Estabelecimento do Prestador** Tributação: **ISS SIMPLES NACIONAL** Mês de: **02/2021**  
 Local de Prestação do: **VISTA ALEGRE DO ALTO / SP**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER**  
 Atividade: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A**  
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS.**

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO  
 DOS SERVIÇOS PRESTADOS**  
 Nome: **João Gonçalves do Sarro**  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Nome: **Michella B. Buck Pereira**  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

08/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27  
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	08/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.507.000.140.610
VALOR TOTAL	12.100,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANILLO AISLAN S LUCENA  
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 140.610-8

NR. DOCUMENTO 553.261.000.012.923

=====

NR. AUTENTICACAO	D.6D7.121.2F6.402.F81
------------------	-----------------------