



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

210000018

Data e Hora da Emissão

05/07/2021 12:58:28

Código de Verificação

E2F1.5DAA.64DB.823A.9A13.0F22.0A9B.6AAC

CERTIFICADO

1020210080342284



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DANILLO AISLAN S. LUCENA**

CPF / CNPJ: **33.425.889/0001-08**

Endereço: **R URBANO SANTOS 773 ANDAR 1;SALA 03; - BAIRRO JUCARA - CEP: 65900506**

Município: **IMPERATRIZ**

Inscrição Municipal: **9356694**

UF: **MA** Email **conceltoscontabilidade@hotmail.com**

Telefone: **(99) 30146330**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI**

CPF/CNPJ: **51.804.771/0001-72**

Endereço: **AV. CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - BAIRRO JARDIM TANGARA - CEP: 15820000**

Município: **PIRANGI**

Inscrição Municipal:

UF: **SP** Email: **hbpirangi@gmail.com**

Telefone: **(17) 33861900**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MÉDICO DANILLO AISLAN SILVA LUCENA CC/PF 140610-8 AG 3507-6 BANCO DO BRASIL

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS MES 06/2021 - 14 HS. REFERENTE AO CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 02/2020	1	1.283,33	1.283,33

Convênio Nº 02/2020
 Município VISTA ALEGRE
 Ano 2021

553.507.000.140.610 07/07/2021

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\$ 1.283,33

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00**

Base de Cálculo: **R\$ 1.283,33**

Aliquota: **2,65%**

Valor do ISS: **R\$ 34,01**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Local de Prestação do

Recolhimento:

Atividade:

Serviço:

Estabelecimento do Prestador
**VISTA ALEGRE DO ALTO / SP
ISS A RECOLHER**

Tributação: **ISS SIMPLES NACIONAL**

Mês de **07/2021**

861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nome: **João Gonçalves de Sarro**

Assinatura: _____

Nome: **Michelle B. Buck Pereira**

Assinatura:

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:42:10
326103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC BENEFICENTE PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.649-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.507.000.140.610
VALOR TOTAL	1.283,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANILLO AISLAN S LUCENA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 140.610-8
NR. DOCUMENTO 553.261.000.012.649

=====

NR. AUTENTICACAO 0.C94.2B8.EE5.58B.DB9