

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Número da Nota  
**210000015**Data e Hora da Emissão  
**02/06/2021 11:09:49**Código de Verificação  
**BAE7.B8BD.7F80.3D11.8BBF.E97C.65B8.416C****CERTIFICADO**

1020210080334508

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **DANILLO AISLAN S. LUCENA**CPF / CNPJ: **33.425.889/0001-08**Inscrição Municipal: **9358694**Endereço: **R URBANO SANTOS 773 ANDAR 1;SALA 03; - BAIRRO JUCARA - CEP: 65900505**Município: **IMPERATRIZ**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**

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 140610-8 AG 3507-6 BANCO DO BRASIL

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS MES 05/2021 - 24 HS. REFERENTE AO CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 02/2020	1	2.200,00	2.200,00
<p><i>Convênio Nº 02/2020</i>  <i>Município Vista Alegre</i>  <i>Ano 2021</i></p> <p><i>553.507.000-140.610 08/06/2021</i></p>				

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\$ 2.200,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.200,00</b>	Alíquota: <b>2,63%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 57,86</b>
--	---	---------------------------	-----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: ISS SIMPLES NACIONAL Mês de 06/2021

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, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**Nome: **João Gonçalves de Sarro**

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: **Michella B. Buck Pereira**

Assinatura: \_\_\_\_\_

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:34  
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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.507.000.140.610
VALOR TOTAL	2.200,00

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.2B6.D7D.3FF.7FA.6B2
-----------------	-----------------------