



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**202000000000018**

Data e Hora da Emissão  
**02/07/2020 14:36:06**

Código de Verificação  
717A.F6D4.FB7F.6FA1.6B4E.3D1F.9B19.3CB7

CERTIFICADO

1020200080336319



**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/FF 140810-8 AG 3507-6 BANCO DO BRASIL**

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS MES 06/2020 - 60 HS (REFERENTE AO CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 01/2020)	1	5.500,00	5.500,00

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

**CONVENIO Nº 01/2020**  
**VISTA ALEGRE DO ALTO**

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\$ 5.500,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 5.500,00</b>	Aliquota: <b>2,17%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 119,35</b>
----------------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:  
Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: **ISS SIMPLES NACIONAL** Mês de **07/2020**  
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.**

**553.507.000.140.650**

**07/07/2020**

07/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:28:43  
326103261 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC BENEFICENTE PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.438-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.507.000.140.610
VALOR TOTAL	5.500,00

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

CLIENTE: DANILLO AISLAN S LUCENA  
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 140.610-8  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.012.438

=====

NR. AUTENTICACAO	0.A6C.453.7D4.EE0.07A
------------------	-----------------------