

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

Número da Nota

210000021

Data e Hora da Emissão

05/08/2021 15:52:46

Código de Verificação

7CBF.4BAB.38A3.6613.94B1.24EB.E59D.20A7

CERTIFICADO

1020210080348697

**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 **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: 16820000**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 07/2021 - 48 HS. REFERENTE AO CONVENIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 02/2020	1	4.800,00	4.800,00

*Convênio Nº 02/2020
Município VISTA ALEGRE
Ano 2021*

553.507.000.140.810 06/08/2021

**ATIVIDADES DE ATENDIMENTO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS**
Nome: **João Gonçalves de Sarro**
Assinatura: _____
Nome: **Michelle B. de Paula Pereira**
Assinatura:

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\$ 4.800,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 4.800,00

Aliquota:

2,67%

Valor do ISS:

R\$ 128,16**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Estabelecimento do Prestador

Tributação: **ISS SIMPLES NACIONAL**

Mês de

08/2021

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.

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:07:32
326103261 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.507.000.140.610
VALOR TOTAL	4.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.6D9.339.12C.9D1.5E2
------------------	-----------------------