

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000148

1020200096112194

Data e Hora da Emissão

17/03/2020 13:33:29

Código de Verificação

D9BD.74D4.35D2.6623.0448.1B2B.14BA.F440

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **AMPLYMED SOCIEDADE MEDICA S/S**CPF / CNPJ: **32.133.519/0001-34**Inscrição Municipal: **3100978**Endereço: **BARTOLOMEU DE GUSMAO Nº 172 SALA 2 BAIRRO CURIO-UTINGA CEP 66610-190**Município: **BELEM**UF: **PA**Email: **contato@resultatacontabilidade.com**Telefone: **(91) 2122-7822****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI**CPF/CNPJ: **51.804.771/0001-72**Endereço: **AVENIDA CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 BAIRRO JARDIM TANGARÁ CEP 15820-000**Município: **PIRANGI**UF: **SP**Email: **rh@osspirangi.com.br**Telefone: **(17) 3386-1800****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 01/2020  
MÉDICO: RODRIGO DIEGO VIEIRA PANTOJA  
HORAS TRABALHADAS: 12  
DADOS BANCÁRIOS PJ  
AMPLYMED SERVIÇOS MÉDICOS S/S  
CNPJ: 32.133.519/0001-34  
BANCO: BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 3890-1  
CONTA CORRENT E: 26590-0  
SERVIÇOS

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

553.861.000.026.590 17/03/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	1.050,00	1.050,00

PIS (0,6500%):  
**R\$ 6,83**

COFINS (3,0000%):  
**R\$ 31,50**

INSS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

IR (1,5000%):  
**R\$ 15,75**

CSLL (1,0000%):  
**R\$ 10,50**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.050,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.050,00</b>	Alíquota: <b>3,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 31,50</b>
--	---	----------------------------	-----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 03/2020  
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA  
Tributação: Tributável  
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA  
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador  
Atividade: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES  
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,  
Obrigação Tributária: Normal

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

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

Nome: **Michella B. Buck Pereira**

Assinatura:

**000150**

17/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:57:50  
326103261 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/03/2020
NR. DOCUMENTO	553.860.000.026.590
VALOR TOTAL	1.050,00

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

CLIENTE: AMPLYMED S MEDICA S-S  
AGENCIA: 3860-1 CONTA: 26.590-X  
NR. DOCUMENTO 553.261.000.012.438

=====

NR. AUTENTICACAO	B.7D6.4AD.765.350.73B
------------------	-----------------------

021000000151