

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

#### SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001187

Data e Hora de Emissão

29/08/2019 18:55:29

Código de Verificação T6PW-L1JQ

20190829u2962187500019

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.621.875/0001-92

Inscrição Municipal: 5.892.156-7

Nome/Razão Social: SABEH & COELHO CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: AV JORGE JOAO SAAD 1096 - Vila Progredior - CEP: 05618-001 Município: São Paulo UF: SP

## **TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ELCIO AUGUSTO ROMANO

Endereço: RUA CABEDELO 265 - VILA INAH - CEP: 05618-010

Município: São Paulo UF: SP E-mail: -

#### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS NOME: GABRIEL LOPES ROMANO

Exame de Cinemática ( TUSS 40104125), valor com desconto.

Realizado na data : 09/08/2019 Realizado pelo profissional:

Nemi Sabeh Junior - CRM : 104568 - Ortopedia e Traumatologia

| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 250,00 |
|-------------------------------------|
|-------------------------------------|

|   | INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|---|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| ı | _          | _          |            |              | _               |

Código do Serviço

#### 04030 - Medicina e biomedicina.

|                                   | 04000 - Inicalcina e biomedicina. |                       |   |  |                        |               |      |  |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|---|--|------------------------|---------------|------|--|
|                                   | Valor Total das Deduções (R\$)    | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)                            |  | Valor do ISS (R\$)     | Crédito (R\$) |      |  |
|                                   | 0,00                              | *                     | *                                       |  | *                      |               | 0,00 |  |
| Município da Prestação do Serviço |                                   | Número Inscrição da ( | Número Inscrição da Obra Valor Aproxima |  | o dos Tributos / Fonte |               |      |  |
| -                                 |                                   | -                     |   |  | -                      |               |      |  |

## **OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;