

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20191026u29621875000192

Número da Nota

**00001336**

Data e Hora de Emissão

**26/10/2019 12:13:55**

Código de Verificação

**WQP1-EKHJ****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: **JULIA KALID MANSUR**CPF/CNPJ: **859.000.655-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Paulistânia 215, Ap 310 - Sumarezinho - CEP: 05440-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **JULIA.KMANSUR@HOTMAIL.COM****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Consulta médica realizada na data: 13/09/2019

NOME: **JULIA KALID MANSUR**CPF: **859.000.655-70**

Pelo profissional:

Nemi Sabeh Junior - CRM: 104568 - Ortopedia e traumatologia.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 260,00**

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

Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado 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;