

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

20190603u29621875000192

Número da Nota

**00000938**

Data e Hora de Emissão

**03/06/2019 21:39:02**

Código de Verificação

**2H3W-9BVH****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: **VICTOR AUGUSTO HERNANDES PEREIRA**CPF/CNPJ: **414.702.928-07**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ROD REGIS BITTENCOURT 1335, AP 113 BLOCO E - JD MONTE ALEGRE - CEP: 06768-100**Município: **Taboão da Serra**UF: **SP**E-mail: **vitinho\_612@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Consulta Nutricional realizada na data: 03/06/2019.

CPF: 414.702.928-07

NOME: VICTOR AUGUSTO HERNANDES PEREIRA

CONTRATO: 17730

Pelo profissional:

Camila Machado Barella - CRN: 24057 - Nutricionista

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 390,00**

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

Código do Serviço

**04626 - Nutrição.**

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;