

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

20190604u29621875000192

Número da Nota

00000940

Data e Hora de Emissão

04/06/2019 10:47:08

Código de Verificação

WMQF-K931**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: **SALETE TREVISAN COELHO**CPF/CNPJ: **350.758.558-81**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA R PE LEBRET 00801, APT306BL6 - JARDIM LEONOR - CEP: 05653-160**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **SALETE_COELHO@YAHOO.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Consulta nutricional realizada na data: 03/05/2019.

CPF: 350.758.558-81

NOME: SALETE TREVISAN COELHO

Pelo profissional:

Camila Machado Barella - CRN: 24057 - Nutricionista

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 250,00

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\$)
0,00	*	*	*	0,00
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;