


| | | | | |
|---|--|--|------------------------|----------------------------|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e | | Número da Nota | |
| | | | 00000944 | |
| | | | Data e Hora de Emissão | |
| 20190605u29621875000192 | | | | 05/06/2019 09:40:49 |
| | | | | Código de Verificação |
| | | | | SJVG-X67A |

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| 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: LUCAS GUTTILLA GONCALVES | | | | |
| CPF/CNPJ: 350.428.748-95 | | Inscrição Municipal: ---- | | |
| Endereço: ---- | | | | |
| Município: São Paulo | | UF: SP | | E-mail: ---- |

| | | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------------|--|--|
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: ---- | | Nome/Razão Social: ---- | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Prestação de serviços de fisioterapia / reabilitação (10 Sessão) CÓDIGO TUSS - 20103492. | | | | |
| CPF: 350.428.748-95 | | | | |
| NOME: LUCAS GUTTILLA GONCALVES | | | | |
| A sessões foram realizadas nas seguintes datas: 22/05/2019 23/05/2019 24/05/2019 25/05/2019 27/05/2019 28/05/2019 29/05/2019 30/05/2019 31/05/2019 01/06/2019. | | | | |
| Pelo Profissional: Flavio Fernandes Bryk - Crefito-3/81317-F - Fisioterapia | | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.026,00 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço 04391 - Fisioterapia. | | | | |
| 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; | | | | |