

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

20191003u29621875000192

Número da Nota

**00001282**

Data e Hora de Emissão

**03/10/2019 16:08:57**

Código de Verificação

**HVAG-ABM9****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: **CAROLINA PARMISCIANO ERCULIN RITTER**CPF/CNPJ: **292.936.598-67**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Eugênio Bettarello 55, AP 101 D - Vila Progredior - CEP: 05616-090**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **CAROLINAERCULIN@GMAIL.COM****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviços de Fisioterapia / Reabilitação (17 Sessões) - Código TUSS - 20103506

NOME: **CAROLINA PARMISCIANO ERCULIN RITTER**CPF: **292.936.598-67**Contrato: **23840**

As sessões foram realizadas nas seguintes datas: 09/08/2019 12/08/2019 14/08/2019 16/08/2019  
19/08/2019 21/08/2019 23/08/2019 26/08/2019 28/08/2019 30/08/2019 02/09/2019 04/09/2019  
06/09/2019 09/09/2019 11/09/2019 13/09/2019 16/09/2019.

Pelo profissional:

Luiz Gustavo Rosa - Fisioterapia - Crefito-3 89233-F

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.805,00**

| INSS (R\$)                                        | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|---------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                 | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br><b>04391 - Fisioterapia.</b> |                       |                          |                                       |                 |
| 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;