

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

20191128u31741088000126

Número da Nota

00000045

Data e Hora de Emissão

28/11/2019 19:00:03

Código de Verificação

YPPN-33HC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **31.741.088/0001-26**Inscrição Municipal: **6.094.282-7**Nome/Razão Social: **S & C CLINICA MEDICA E CONDICIONAMENTO FISICO LTDA**Endereço: **AV JORGE JOAO SAAD 1096 - Vila Progredior - CEP: 05618-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **BRAULIO ROSSI DE RESENDE**CPF/CNPJ: **105.279.418-16**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA DOS CACIQUES 273, CASA 2 - SAUDE - CEP: 04145-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **braulioderesende@yahoo.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços de fisioterapia / reabilitação (18 Sessões) CÓDIGO TUSS - 20103492.
(Valor de cada sessão R\$ 69,45)

CPF: 105.279.418-16

NOME: BRAULIO ROSSI DE REZENDE

A sessões foram realizadas nas seguintes datas: 03/09/2019 05/09/2019/ 10/09/2019 12/09/2019
17/09/2019 19/09/2019 24/09/2019 26/09/2019 01/10/2019 03/10/2019 08/10/2019 10/10/2019
15/10/2019 17/10/2019 22/10/2019 24/10/2019 29/10/2019 31/10/2019

Pelo Profissional:

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.250,00

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	1.250,00	2,00%	25,00	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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019;