

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

20200120u31741088000126

Número da Nota

**00000111**

Data e Hora de Emissão

**20/01/2020 15:51:58**

Código de Verificação

**LTUH-L9SS****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: **CLAUDIA MAGRI MAFFEI**CPF/CNPJ: **111.637.428-56**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Tabor 647, APTO 62 C - Ipiranga - CEP: 04202-021**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS DE CIRURGIA A PACIENTE CLAUDIA MAGRI MAFFEI ,CPF:111.637.428-56,CÓDIGOS DA PACIENTE CLAUDIA MAGRI MAFFEI ,CÓDIGOS: 30730082/30729041/30730090/30729157.

VALORES :

CIRURGIÃO:R\$7.000,00

1º AUXILIAR:R\$2.250,00

ANESTESISTA:R\$3.250,00

INSTRUMENTADOR:R\$2.500,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.000,00**

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

Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>15.000,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>300,00</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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2020;