

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000410

Data e Hora de Emissão

**28/11/2018 17:15:50** Código de Verificação

W8RJ-RE7B

20181128u29621875000192

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: JULIANA ROSA DOS SANTOS

Endereço: AV R SILVA JARDIM 513, APTO 313 - VILA MATIAS - CEP: 11015-021

Município: Santos UF: SP E-mail: julyrosa@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Honorários Médicos referente a procedimento cirúrgico realizado no dia 27/11/2018, no Hospital São Luiz.

Cirurgião R\$ 7.000,00 1° Aux. R\$ 1.500,00 2° Aux. R\$ 800,00 Instrum. R\$ 2.300,00 Anest. R\$ 806,79

	VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.406,79							
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)				
₩.	<u>=</u>	≌	<b>*</b>	; <u>~</u> 5				

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina

04000 - Medicina e pioniedicina.								
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	7		
0,00	*	*		*		0,00		
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da O	scrição da Obra Valor Aproximado dos Tributos / Fi		o dos Tributos / Fonte	300		

## **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;