

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

20190713u29621875000192

Número da Nota

00001039

Data e Hora de Emissão

13/07/2019 10:57:44

Código de Verificação

LGVP-8V4L**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: **HENRIQUE ABRUCEZE RAMOS**CPF/CNPJ: **348.014.198-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Quatá 746, AP 24 - Vila Olímpia - CEP: 04546-906**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **ABUCEZE.RAMOS@GMAIL.COM****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Consulta nutricional realizada na data: 13/07/2019

CPF: 348.014.198-60

NOME: HENRIQUE ABRUCEZE RAMOS

CONTRATO: 19169

Pelo profissional:

Camila Machado Barella - CRN: 24057 - Nutricionista

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 350,00

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

Código do Serviço

04626 - Nutrição.

| | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| 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;