



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20190704u29621875000192

Número da Nota

**00001022**

Data e Hora de Emissão

**04/07/2019 19:43:31**

Código de Verificação

**RJXM-XGXW**

### 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: **ANTONIA LINHARES FERRO**

CPF/CNPJ: **205.325.028-33**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ALAMEDA DOS GUARAMOMIS 966, CASA - PLANALTO PAULISTA - CEP: 04076-011**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

E-mail: **toninhaferro@gmail.com**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Consulta Médica realizada na data: 04/07/2019

CPF: 205.325.028-33

Nome: Antonia Linhares Ferro

Pelo Profissional:

Marcos Vaz de Lima - CRM 112688 - Ortopedia e Traumatologia

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</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;