



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20190604u29621875000192

Número da Nota

**00000941**

Data e Hora de Emissão

**04/06/2019 11:07:18**

Código de Verificação

**EGRI-FSUF**

### 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: **SALETE TREVISAN COELHO**

CPF/CNPJ: **350.758.558-81**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA R PE LEBRET 00801, APT306BL6 - JARDIM LEONOR - CEP: 05653-160**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

E-mail: **SALETE\_COELHO@YAHOO.COM.BR**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exame de avaliação da composição corporal por bioimpedanciometria (Cód TUSS 20101104) , valor com desconto.

CPF: 350.758.558-81

NOME: SALETE TREVISAN COELHO

Realizado na data : 13/04/2019

Realizado pelo profissional:

Camila Machado Barella - CRN: 24057 - Nutricionista

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 110,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04626 - Nutrição.</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;