

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

20190606u29621875000192

Número da Nota

**00000951**

Data e Hora de Emissão

**06/06/2019 15:27:13**

Código de Verificação

**E9UM-UJJX****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: **ROGERIO MUNIZ COSTA ACQUARONE**CPF/CNPJ: **016.816.507-46**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Bandeira Paulista 789 - Itaim Bibi - CEP: 04532-002**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **racq01@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Consulta nutricional realizada na data: 06/06/2019

CPF: 016.816.507-46

NOME: ROGERIO MUNIZ COSTA ACQUARONE

CONTRATO: 17754

Pelo profissional:

Antonio Claudio Maradei Guimaraes

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 170,00**

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;