

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

20190805u29621875000192

Número da Nota

00001104

Data e Hora de Emissão

05/08/2019 16:00:57

Código de Verificação

9HWQ-NLVZ**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: **EDUARDO YAJIMA NISHIMURA PERES**CPF/CNPJ: **292.518.748-08**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Padre Eugênio Lopes 177, ap 12 - Vila Progredior - CEP: 05615-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **edu_peres@yahoo.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Exame de Cinemática (TUSS 40104125).

NOME: **ZARA NISHIMURA PERES**CONTRATO: **20316**Realizado na data : **05/08/2019**

Realizado pelo profissional:

Nemi Sabeh Junior - CRM : 104568 - Ortopedia e Traumatologia

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 250,00

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

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

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;