



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

20190911u29621875000192

Número da Nota

**00001224**

Data e Hora de Emissão

**11/09/2019 14:06:31**

Código de Verificação

**KS1T-4E1E****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: **JULIANA DIOS BARREIRO**CPF/CNPJ: **097.084.261-99**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Rua Padre Lebrez 725 - Morumbi - CEP: 05650-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **JUDIBA24@HOTMAIL.COM****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de fisioterapia / reabilitação 01 sessão - (Cód TUSS 20103492) .

CPF: 097.084.261

NOME: JULIANA DIOS BARREIRO

As sessão foi realizada na seguinte data: 11/09/2019

Pelo Profissional:

Luiz Gustavo Rosa - Crefito-3/89233-F - Fisioterapia

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

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04391 - Fisioterapia.</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;