



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

20190919u29621875000192

Número da Nota

**00001245**

Data e Hora de Emissão

**19/09/2019 17:00:25**

Código de Verificação

**BWJI-5H5B****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: **GRAZZIELA FAVARATTO**CPF/CNPJ: **272.821.648-78**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Pimenta Bueno 65, AP112 - Chácara Tatuapé - CEP: 03060-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviços de Massoterapia (01 Sessão), realizada na data: 10/09/2019 (Com desconto).

NOME: **GRAZZIELA FAVARATTO**CPF: **272.821.648-78**

Pelo profissional:

**Antônio Cláudio Maradei Guimarães****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 85,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04197 - Clínicas e casas de saúde.</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;