

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

20190909u29621875000192

Número da Nota

00001211

Data e Hora de Emissão

09/09/2019 19:59:42

Código de Verificação

JED2-6CKF**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: **GRAZIELLA CABRAL ABRAHAO**CPF/CNPJ: **173.237.608-52**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R PASSOS 249, AP 22B - BELENZINHO - CEP: 03058-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **re.abrahao@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Exame de Dinamometria - (Código TUSS 40104010).

CPF: 173.237.608-52

NOME: GRAZIELLA CABRAL ABRAHÃO

CONTRATO: 22447

Realizado na data: 09/09/2019

Realizado pelo profissional:

Nemi Sabeh Junior - CRM : 104568 - Ortopedia e Traumatologia

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 200,00

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;