

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

20190801u29621875000192

Número da Nota

00001090

Data e Hora de Emissão

01/08/2019 11:00:39

Código de Verificação

VH4C-CD8T**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: **MARINA MALUF**CPF/CNPJ: **092.266.388-29**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R JOSE COLAGROSSI 121 - JARDIM LEONOR - CEP: 05658-040**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **holycard@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Serviço de Consulta médica realizada na data: **01/08/2019**CPF: **329.014.718-54**NOME: **BIANCA MALUF**CONTRATO: **19910**

Pelo profissional:

Nemi Sabeh Junior - CRM: 104568 - Ortopedia e traumatologia.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 300,00

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;