

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

20190507u29621875000192

Número da Nota

00000864

Data e Hora de Emissão

07/05/2019 15:30:37

Código de Verificação

EVBN-G28G**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: **ROSELI OLIVEIRA**CPF/CNPJ: **305.684.218-25**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AVE NIDA. DOUTOR CÂNDIDO MOTTA FILHO 545/731 - CIDADE SÃO FRANCISCO - CEP: 05351-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços de fisioterapia / reabilitação (01 sessão).

CPF: 305.684.218-25

NOME: ROSELI OLIVEIRA

CONTRATO: 16169

A sessão foi realizada na seguinte data: 07/05/19

Pelo Profissional:

Flavio Fernandes Bryk - Crefito-3/81317-F - Fisioterapia

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 250,00

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

Código do Serviço

04391 - Fisioterapia.

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;