

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

20190905u29621875000192

Número da Nota

**00001195**

Data e Hora de Emissão

**04/09/2019 19:17:17**

Código de Verificação

**SDYQ-TZJD****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: **JOÃO ZUAID DIAS SOARES**CPF/CNPJ: **373.818.928-98**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Luiz Galhanone 57 - Jardim Viana - CEP: 05654-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **JOAO.ZD.SOARES@GMAIL.COM****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**NOME: **JOÃO ZUAID DIAS SOARES**CPF: **373.818.928-98**

Prestação de Serviços de Massoterapia (01 Sessão), realizada na data: 03/09/2019

Pelo profissional:

Antônio Cláudio Maradei Guimarães

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

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

Código do Serviço

**04197 - Clínicas e casas de saúde.**

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;