

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

# SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000164

Data e Hora de Emissão **27/02/2020 18:30:06** 

Código de Verificação

V9PJ-816M

20200227u31741088000126

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 31.741.088/0001-26 Inscrição Municipal: 6.094.282-7

Nome/Razão Social: S & C CLINICA MEDICA E CONDICIONAMENTO FISICO LTDA

Endereço: AV JORGE JOAO SAAD 1096 - Vila Progredior - CEP: 05618-001

Município: São Paulo UF: SP

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLAUDIA STEIN VIEIRA

CPF/CNPJ: **047.320.378-28** Inscrição Municipal: ----

Endereço: R PEDRO AVANCINE 363, AP 27 BL 1 - J.PANORAMA - CEP: 05679-160

Município: São Paulo UF: SP E-mail: claudiastein@steinpinheiroecampos.com.br

#### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Consulta médica realizada na data: 27/02/2020

CPF: 047.320.378-28

NOME: CLAUDIA STEIN VIEIRA

CONTRATO:31600

Pelo profissional:

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

| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 400,00 |            |            |              |                 |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|------------|------------|--------------|-----------------|--|--|--|--|--|
| INSS (R\$)                          | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |  |  |  |  |  |
| -                                   | -          | -          | _            | -               |  |  |  |  |  |
| Código do Servico                   |            |            |              |                 |  |  |  |  |  |

# 04030 - Medicina e biomedicina.

| Valor Total das Deduções (R\$)    | Base de Cálculo (R\$) |     | Alíquota (%)           |     | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$) |      |
|-----------------------------------|-----------------------|-----|------------------------|-----|---------------------------------------|---------------|------|
| 0,00                              | 400,                  | ,00 | 2,00%                  |     | 8,00                                  |               | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço |                       |     | Número Inscrição da Ol | bra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |               |      |
| -                                 |                       |     | _                      |     |                                       | -             |      |

## **OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2020;