

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

20200307u31741088000126

Número da Nota

**00000188**

Data e Hora de Emissão

**07/03/2020 11:22:00**

Código de Verificação

**MUJ8-U4EA****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: **FERNANDA REGINA DUARTE**CPF/CNPJ: **276.117.828-94**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Jorge João Saad 1621, AP 101 B - Vila Progredior - CEP: 05618-001**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **FERNANDAR.DUARTE@OUTLOOK.COM****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Consulta nutricional realizada na data: 30/01/2020

CPF: 276.117.828-94

NOME: FERNANDA REGINA DUARTE

CONTRATO:29483

Pelo profissional:

Jacqueline Moniz Anversa - CRN: 35583 - Nutricionista

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 350,00**

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

Código do Serviço

**04626 - Nutrição.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>350,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>7,00</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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2020;