



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20190427u29621875000192

Número da Nota

**00000825**

Data e Hora de Emissão

**24/04/2019 19:14:16**

Código de Verificação

**7QLH-ZPZ5**

### 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: **SIRLENE GONCALVES DOS REIS NOGUEIRA**

CPF/CNPJ: **284.197.218-67**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AVE SALGADO FILHO 2948, BLOCO B APTO 57 - CENTRO - CEP: 07115-000**

Município: **Guarulhos**

UF: **SP**

E-mail: **sirlenegreis@hotmail.com**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de fisioterapia / reabilitação (8 sessões) valor com desconto.

As sessões foram realizadas nas seguintes datas: 20/02/19, 22/02/19, 25/02/19, 27/02/19, 01/03/19, 06/03/19, 08/03/19, 11/03/19

Pelo Profissional: **Luiz Gustavo Rosa Crefito-3/89233-F**

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

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.444,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
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;