

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

20191218u29621875000192

Número da Nota

**00001383**

Data e Hora de Emissão

**18/12/2019 15:17:45**

Código de Verificação

**BC9X-AWVV****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: **ELCIO AUGUSTO ROMANO**CPF/CNPJ: **266.739.428-35**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA CABEDELLO 265 - VILA INAH - CEP: 05618-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **-****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Prestação de serviços de fisioterapia / reabilitação (06 Sessões) CÓDIGO TUSS - 20103492.  
(Valor de cada sessão: R\$45,00)

CPF: 266.739.428-35

NOME: ELCIO AUGUSTO ROMANO

CONTRATO:28020

A sessões foram realizadas nas seguintes datas: 12/08/2019 14/08/2019 16/08/2019 19/08/2019  
21/08/2019 23/08/2019

Pelo Profissional:

Luiz Gustavo Rosa - Fisioterapia - Crefito-3 89233-F

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 270,00**

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\$)
<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;