


| | | | | |
|--|---|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20220324031461066000102 | Número da Nota 00004160 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 24/03/2022 15:34:27 | | | |
| | Código de Verificação SDF7-VRKH | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 31.461.066/0001-02 Inscrição Municipal: 6.065.087-7 Nome/Razão Social: SHILOH MEDICINA DIAGNOSTICA E REPRODUTIVA EIRELI Endereço: R TORRINHA 131 - CIDADE MAE DO CEU - CEP: 03332-010 Município: São Paulo UF: SP | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: FLAVIO FERNANDO DE ALMEIDA SANTOS CPF/CNPJ: 429.847.058-07 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R do Canavial - Vila Nova Cachoeirinha - CEP: 02612-160 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ---- | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 09/03/2022 NO PACIENTE FLAVIO FERNANDO DE ALMEIDA SANTOS CONFORME RELATÓRIO MEDICO NUMERO 00006439 NO VALOR DE R\$ 4.573,19 | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.573,19 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 04030 - Medicina e biomedicina. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 4.573,19 | 2,00% | 91,46 | 0,00 |
| 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: 10/04/2022; | | | | |