



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

20220414u31461066000102

Número da Nota

**00004943**

Data e Hora de Emissão

**14/04/2022 10:28:08**

Código de Verificação

**XVH9-RPFV****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: **GABRIELA PRZELOMSKI DE ANDRADE**CPF/CNPJ: **051.850.395-07**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R João Antônio de Oliveira - Mooca - CEP: 03111-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 05/04/2022 NA PACIENTE GABRIELA PRZELOMSKI DE ANDRADE CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 0007591 NO VALOR DE R\$ 7.857,36.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.857,36**

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\$)
<b>0,00</b>	<b>7.857,36</b>	<b>2,00%</b>	<b>157,14</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: 10/05/2022;