

| | | | | |
|--|--|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e | | Número da Nota | |
| | | | 00004684 | |
| | | | Data e Hora de Emissão | |
| 20220407u31461066000102 | | | | 07/04/2022 20:40:08 |
| | | Código de Verificação | | XKXJ-F7IA |
| 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: RAFAELA MOURTHE COSTA IANELLO CPF/CNPJ: 450.873.278-00 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA DAS UVAIAS 201, APTO 74 - SAUDE - CEP: 04055-110 Município: São Paulo UF: SP E-mail: fafaianello@gmail.com | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 16/01/2022 NA PACIENTE RAFAELA MOURTHE COSTA IANELLO CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 00005774 NO VALOR DE R\$ 4.485,88 | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.485,88 | | | | |
| 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 | 4.485,88 | 2,00% | 89,71 | 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: 10/05/2022; | | | | |