

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

20220414u31461066000102

Número da Nota

00004965

Data e Hora de Emissão

14/04/2022 14:04:42

Código de Verificação

GWRU-GWGT**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: **ALINE CAVALCANTE LUDOVICO**CPF/CNPJ: **275.453.318-42**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Dona Helena Pereira de Moraes 415, AP 51C - Parque do Morumbi - CEP: 05707-400**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **aline.cavalcante.ludovico@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 02/04/2022 NA PACIENTE MARIANA CAVALCANTE LUDOVICO CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 0007497 NO VALOR DE R\$ 10.125,71.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.125,71

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	10.125,71	2,00%	202,51	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;