

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00004973

Data e Hora de Emissão

14/04/2022 15:13:18 Código de Verificação

GHBH-LKBL

20220414u31461066000102

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: ALLINE CRISTINE DE SOUZA THEOFILO

CPF/CNPJ: **362.476.528-01**

Inscrição Municipal: ----

Endereço: TV Flexeiras 05 - Vila Fachini - CEP: 04325-005

Município: São Paulo UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 29/03/2022 NO PACIENTE ALINE CRISTINE SOUZA THEOFILO CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 0007333 NO VALOR DE R\$ 5.278,70.

| VALOR TO | TAL DO SERVIÇO | = R\$ 5.278,70 |
|----------|----------------|----------------|
| | | |

| 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 | 5.278 | ,70 | 2,00% | | 105,57 | | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | | Número Inscrição da Obr | ra | Valor Aproximado dos Tributos / Font | | | |

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;