

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20220408u31461066000102	<b>Número da Nota</b> <b>00004695</b>			
	<b>Data e Hora de Emissão</b> <b>08/04/2022 09:22:06</b>			
	<b>Código de Verificação</b> <b>BK1B-RKPQ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>31.461.066/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>6.065.087-7</b> Nome/Razão Social: <b>SHILOH MEDICINA DIAGNOSTICA E REPRODUTIVA EIRELI</b> Endereço: <b>R TORRINHA 131 - CIDADE MAE DO CEU - CEP: 03332-010</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>HELLEN DELIDA CRUZ ARAUJO</b> CPF/CNPJ: <b>683.797.812-87</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R Doutor Bacelar 473 - Vila Clementino - CEP: 04026-001</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>----</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 26/02/2022 NA PACIENTE HELLEN DELIDA CRUZ ARAUJO CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 0006102 NO VALOR DE R\$ 6.159,47.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.159,47</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>6.159,47</b>	<b>2,00%</b>	<b>123,18</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (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;				