



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

20220418u31461066000102

Número da Nota

**00005055**

Data e Hora de Emissão

**18/04/2022 11:45:01**

Código de Verificação

**NBXJ-DNBC****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: **CAMILA BARION VILLAS BOAS TORRES**CPF/CNPJ: **274.964.198-50**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Nebraska 309 - Brooklin Novo - CEP: 04560-010**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 06/04/2022 NA PACIENTE CAMILA BARION VILLAS BOAS TORRES CONFORME RELATÓRIO MEDICO NUMERO 0007649 NO VALOR DE R\$ 4.815,27.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.815,27**

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>4.815,27</b>	<b>2,00%</b>	<b>96,30</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;