

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00005346

Data e Hora de Emissão

26/04/2022 19:25:43

Código de Verificação
ATC4-IUG1

20220426u31461066000102

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: LETICIA RESENDE DA SILVA

CPF/CNPJ: **430.100.298-70** Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Antônio Dias da Silva - Vila Amália (Zona Norte) - CEP: 02618-110 Município: São Paulo UF: SP E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 16/04/2022 NA PACIENTE LETICIA RESENDE DA SILVA CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 0005249 NO VALOR DE R\$ 4.359,15.

VALOR TOTAL DO S	ERVIÇO = R\$4.359,15

INSS (R\$)	RRF (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	4.359	,15	2,00%		87,18		0,00	
Município da Prestaç	ão do Serviço		Número Inscrição da Ob	ora	Valor Aproximad	o 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;