

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

20220412u31461066000102

Número da Nota

00004861

Data e Hora de Emissão

12/04/2022 15:34:02

Código de Verificação

U1GE-7AAC**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: **SURREYLA SLEMAN HAMED ISSA**CPF/CNPJ: **406.980.668-71**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Herculano de Freitas 237 - Bela Vista - CEP: 01308-020**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 31/03/2022 NA PACIENTE SURREYLA SLEMAN HAMED ISSA CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 0007393 NO VALOR DE R\$ 6.411,48.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.411,48

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	6.411,48	2,00%	128,22	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;