

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20220325u31461066000102	<b>Número da Nota</b> <b>00004209</b>
	<b>Data e Hora de Emissão</b> <b>25/03/2022 16:51:25</b>
	<b>Código de Verificação</b> <b>PYBA-7FKP</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>GABRIEL PROCIDA DOS SANTOS</b>	
CPF/CNPJ: <b>430.926.048-90</b>	Inscrição Municipal: <b>----</b>
Endereço: <b>R Antônio Tavares - Cambuci - CEP: 01542-010</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 10/03/2022 NO PACIENTE GABRIEL PROCIDA DOS SANTOS CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 00006510 NO VALOR DE R\$ 7.960,50	

<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.960,50</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>7.960,50</b>	<b>2,00%</b>	<b>159,21</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: 10/04/2022;	