

|  |  |
|--|--|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>20220419u31461066000102 | Número da Nota<br><b>00005117</b>                    |
|  | Data e Hora de Emissão<br><b>19/04/2022 10:09:23</b> |
|  | Código de Verificação<br><b>H6TP-KDCR</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>DUCENI ALVES DE SOUZA</b>             |                                   |
| CPF/CNPJ: <b>296.037.748-63</b>                             | Inscrição Municipal: <b>----</b>  |
| Endereço: <b>R Ana Maria 80 - Serraria - CEP: 09981-470</b> |                                   |
| Município: <b>Diadema</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 08/04/2022 NA PACIENTE ANA CLARA SARMENTO DE SOUZA CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 0007800 NO VALOR DE R\$ 3.443,16. |  |
|   |  |

  

|   |                       |                          |                                       |                 |
|---|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.443,16</b>                |                       |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)  | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -   | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br><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>3.443,16</b>       | <b>2,00%</b>             | <b>68,86</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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2022; |  |