

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>		Número da Nota	
			00004970	
			Data e Hora de Emissão	
20220414u31461066000102		14/04/2022 14:37:17		Código de Verificação
		XMGM-GCJS		
<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>ALINE CAVALCANTE LUDOVICO</b> CPF/CNPJ: <b>275.453.318-42</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>AV Dona Helena Pereira de Moraes 415, AP 51C - Parque do Morumbi - CEP: 05707-400</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>aline.cavalcante.ludovico@gmail.com</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 02/04/2022 NA PACIENTE ALINE CAVALCANTE LUDOVICO CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 0007494 NO VALOR DE R\$ 10.125,71.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.125,71</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>10.125,71</b>	<b>2,00%</b>	<b>202,51</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: 10/05/2022;				