PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00004372

Data e Hora de Emissão

31/03/2022 11:03:31 Código de Verificação

MVRR-TKSP

20220331u3146106600010

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 OLIVEIRA CABRAL

CPF/CNPJ: **353.459.718-46** Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV Dom Jaime de Barros Câmara 795, BLOCO B AP 71 - Planalto - CEP: 09895-400

Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 14/03/2022 NA PACIENTE LETICIA DE OLIVEIRA CABRAL CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 0006652 NO VALOR DE R\$ 5.451,41

| VALOR TO | TAL DO SERVIÇO = I | R\$ 5.451,41 |
|----------|--------------------|--------------|
| | | |

| 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 | 5.451 | ,41 | 2,00% | | 109,02 | | 0,00 | | |
| Município da Prestação do Serviço | | | Número Inscrição da Obr | ra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonti | | | | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2022;