

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

20220412u31461066000102

Número da Nota

00004879

Data e Hora de Emissão

12/04/2022 17:02:52

Código de Verificação

NJU3-BSHD**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: **ALESSANDRA LOSSO FONSECA DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ: **245.937.918-80**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV AV BRAZ LEME 2242, APTO 83 B2 - SANTANA - CEP: 02022-020**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **ALESSANDRALFO@GMAIL.COM****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS 29/03/2022 NA PACIENTE ALESSANDRA LOSSO ROBERTA NICOL CONFORME RELATORIO MEDICO NUMERO 0007289 NO VALOR DE R\$ 6.150,11

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.150,11

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	6.150,11	2,00%	123,00	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;