

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

20250925u03487111000162

Número da Nota

00005334

Data e Hora de Emissão

25/09/2025 10:53:08

Código de Verificação

RRQD-UTYE**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **03.487.111/0001-62**Inscrição Municipal: **2.845.537-1**Nome/Razão Social: **ASSEPSIS INFECTOLOGIA E CLINICA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES**Endereço: **R BARATA RIBEIRO 00483 - BELA VISTA - CEP: 01308-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ANITA LOUISE REGINA HARLEY**CPF/CNPJ: **055.196.674-20**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R da Consolação 2411 - Consolação - CEP: 01302-001**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

HONORÁRIOS MÉDICOS REF AO ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR DURANTE INTERNAÇÃO NO HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS NO PERÍODO DE 18 A 28/06/2025 - EQUIPE DE INFECTOLOGIA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	24.200,00	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 4.041,40 (16,70%) / ibpt	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;