

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

RPS Nº 03135845 Série 1, emitido em 25/11/25

Número da nota

03423684

Data e Hora de Emissão

25/11/2025 15:19:39

Código de Verificação

3E2Y-6FWA

20260126061590410000124

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **61.590.410/0001-24**Inscrição Municipal: **8.288.958-9**Nome/Razão Social: **SOCIEDADE BENEFICENTE DE SENHORAS - HOSPITAL SIRIO LIBANES**Endereço: **Dona Adma Jafet 91 - Cerqueira Cesar - CEP: 1308050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **ANITA LOUISE REGINA HARLEY**CPF / **055.196.674-20**Inscrição Municipal: **-----**Endereço: **Rua da Consolacao 2411 - Consolacao - CEP: 01302001**Município: **São Paulo**UF: **SP****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF / CNPJ: **-----**Nome/Razão Social: **-----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Anita Louise Regina Harley 05519667420 .

Num. Conta:18925536

Periodo de Fechamento: 27/09/2025 a 03/10/2025

Entidade Imune a retencao Municipal e Federal, conforme art. 150, VI, C da Constituicao Federal.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 650,38

INSS (R\$)

0.00

IRRF (R\$)

0.00

CSLL (R\$)

0.00

COFINS (R\$)

0.00

PIS/PASEP (R\$)

0.00

Código do Serviço:

04189 - Hospitais

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

650,38

Alíquota (%)

2,00%

Valor do ISS (R\$)

13,01(*)

Crédito (R\$)

0,00

Município da Prestação do Serviço

Número de 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) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3)(*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 03135845 Série 1, emitido em