

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

RPS Nº 03165520 Série 1, emitido em 12/01/26

Número da nota

03458027

Data e Hora de Emissão

Código de Verificação

SHCU-JYUV

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:19436778

Periodo de Fechamento: 03/01/2026 a 09/01/2026

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.482,02

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Código do Serviço: 04189 - Hospitais				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.482,02	2,00%	49,64(*)	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 03165520 Série 1, emitido em