



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260424u03487111000162

Número da Nota
00005473

Data e Hora de Emissão
24/04/2026 09:40:14

Código de Verificação
LXG7-ZGWE

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 MANOEL DE BARROS LIMA 50 - RECIFE - CEP: 52040-300**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **curadoriakikika@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

HONORÁRIO REF AO ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR DURANTE INTERNAÇÃO NO HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS NO PERÍODO DE 23 A 26/03/2026 -EQUIPE DE INFECTOLOGIA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.800,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 Programa da NFP (R\$)
0,00	8.800,00	*	*	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 1.469,60 (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 no Programa da Nota Fiscal Paulista; (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

<div>IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)</div> <div>Identificador: 35503081203487111000162000000000547326042963892916</div>							
CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 03.487.111/0001-62			Número da Nota 00005473			Código de Verificação LXG7-ZGWE	
<div>DESTINATÁRIO</div> <div>CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO Nome/Razão Social: ---- Endereço: ---- Bairro: ---- NIF: ---- Nº: ---- Compl.: -- E-mail: ----</div> <div>INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL</div> <div>Município: ---- CEP: ----</div> <div>INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR</div> <div>País: ---- Cidade: ---- Estado/Província/Região: ---- CEP: ----</div>							
<div>ADQUIRENTE</div> <div>CPF/CNPJ: 055.196.674-20 Nome/Razão Social: ANITA LOUISE REGINA HARLEY Endereço: R MANOEL DE BARROS LIMA Bairro: RECIFE NIF: ---- Nº: 50 Compl.: ---- E-mail: curadoriakikika@gmail.com</div> <div>INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL</div> <div>Município: 2611606 - Recife - PE CEP: 52040-300</div> <div>INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR</div> <div>País: ---- Cidade: ---- Estado/Província/Região: ---- CEP: ----</div>							
<div>SERVIÇO PRESTADO</div> <div>Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP Código indicador da operação: 100301 Tipo de operação: ----- Operação de uso: Não</div>							
<div>CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA</div> <div>Situação tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde humana relacionados no Anexo III da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a...</div>							
<div>OUTRAS CLASSIFICAÇÕES</div> <div>NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados NCM: ----</div>							
Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 8.800,00				Valor da multa (R\$) 0,00		Valor do juros (R\$) 0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 60,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,04%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 3,52
-	8.800,00	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 60,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,36%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 31,68
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 8.800,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							