

PREFEITURA MUNICIPAL DE **Campos Altos**

Número da Nota 0000.00202311792

Data e Hora da Emissão 04/08/2023

Código de Verificação 2roh2mit5dyab

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência Número do RPS 08/2023 0000.00000013615 Número da NFSe substituida 0000.00000000000

Página 1/1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão:

HOTEL SÃO JOSÉ LTDA

CPF / CNPJ:

07.874.051/0001-91

Campos Altos

Inscrição Municipal:

14067

Endereço:

CEL FREDERICO FRANCO, 726 CENTRO - CEP: 38970-000

Telefone: (37)3426-2169

Complemento:

Município:

UF: MG E-mail: hotel.saojose@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão:

ENEIAS FIGUEIREDO 0

CPF / CNPJ:

899.279.746-04

Inscrição Municipal:

Endereço:

Rua Braz Pereira De Aguiar, 150 Diamante (barreiro) - CEP: 30660-170

Teletone

Complemento: Município:

Belo Horizonte

UF: MG E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 Hospedagens referente a 2 apto(s) =

04/08/2023 15: 50: 08 a 05/08/2023 no apartamento 408

Reserva n: 70466

Autorização:

Valor aproximado dos tributos 38,02 (16,53%) Fonte IBPT.

Descricao de servicos de Hospedagem, coloque o texto a seguir:

2 Hospedagens referente a 2 apto(s) = 230,00

Código de Classificação do Serviço

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hoteis, apartservice condominiais, flat , apart-hoteis, hoteis residencia, residence-service , suite service , hotelaria maritima, moteis, pensoes e congeneres; ocupacao por temporada com fornecimento de servico (o valor da alimentacao e gorjeta, quando incluido no

| TRIBUTOS FEDERAIS | | | | | |
|--|--------------|---|------------|--------------------------------------|------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | IMPOSTO DE RENDA (R\$) | | INSS (R\$) | CSLL (R\$ |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
| Valor dos Serviços | 230,00 | Natureza da Operação | | Valor dos Serviços | 230,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1 - Tributação no municípi | 0 | (-) Deduções permitidas em Lei 0,00 | |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | | | (-) Desconto Incondicio | onado 0,00 |
| (-) Retenções Federais | | Regime Especial de Tributaç | ção | (=) Base de Cálculo | 230,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | | | (x) Alíquota (%) | 4,19 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | | | ISS a reter: | Não |
| (=) Valor Líquido | 230,00 | Opção Simples Nacional Incentivador Cultural | Sim Não | (=) Valor ISS | 9,64 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 230,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Data e Hora da Impressão: 04/08/2023 16:59:01

Gerado por Hospeda / ACBR -