



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

AUDITORIA E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**4305**

Série: **E**

Data Emissão: **05/05/2015**

Certificação: **95B1E-5BB4D**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **HOSPITEL LTDA ME**  
Nome Fantasia: **HOSPITEL**  
CNPJ/CPF: **41.924.622/0001-93**  
Endereço: **AV RUI BARBOSA**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **PATROCÍNIO**  
E-mail: **hospitelalarmesltda@hotmail.com**

Insc. Municipal: **5555**

Insc. Estadual: **4818005770078**  
Nº: **706**  
Compl.: **SALA 35**  
UF: **MG** CEP: **38740-000**  
Telefone: **3438315027**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SILAS BRASILEIRO**  
CNPJ/CPF: **004.697.186-68**  
Endereço: **AV. JOÃO ALVES DO NASCIMENTO**  
Bairro:  
Município: **PATROCÍNIO**  
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:  
Nº: **2425**  
Compl.:  
UF: **MG** CEP: **38740-000**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

MONITORAMENTO 24 HS EM ALARME ELETRÔNICO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2015.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	730,0000	730,00

**RECEBEMOS**  
Em. 07/05 2015  
*[Handwritten Signature]*

**VALOR TOTAL DA NOTA**

**R\$ 730,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 730,00</b>	Alíquota: <b>3,5000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 25,55</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>

Valor Aproximado de Impostos: **R\$ 74,90 (10,2600%)**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**

**R\$ 730,00**

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **05/2015** Local do Recolhimento: **PATROCÍNIO/MG** Data Geração: **05/05/2015 16:13:19**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **8020000** Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações

Impresso em: 05/05/2015 às 04:13:24

Recebi(emos) de: **HOSPITEL LTDA ME**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
/ /  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 4305  
Certificação  
95B1E-5BB4D