



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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



Número da Nota Fiscal

4683

Série: E

Data Emissão: 03/08/2015

Certificação: 3F7B9-BE0A8

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: CENTRO
Município: PATROCÍNIO
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 2425
Compl.:
UF: MG CEP: 38740-000
Telefone: 3438311931

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MONITORAMENTO 24 HORAS EM ALARME ELETRÔNICO REFERENTE AO MÊS DE JULHO

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

*Recebemos
Flávio
03-08-2015*

Valor Tributável: R\$ 730,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 730,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 730,00	Alíquota: 3,5000%	Valor do ISS: R\$ 25,55
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
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: 08/2015 Local do Recolhimento: PATROCÍNIO/MG Data Geração: 03/08/2015 15:39:39
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8020000 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 03/08/2015 às 03:39:42

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: 4683 Certificação 3F7B9-BE0A8
--	----------------------------------	---