



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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



Número da Nota Fiscal
5218

Série: **E**

Data Emissão: **09/11/2015**

Certificação: **A6DD1-4D54D**

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:
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:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MONITORAMENTO 24 HORAS EM ALARME ELETRÔNICO REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

Item
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

RECEBEMOS
Em, 09/11/2015
maçara Almeida

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	730,0000	730,00

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: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			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: **11/2015** Local do Recolhimento: **PATROCÍNIO/MG** Data Geração: **09/11/2015 08:26:04**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8020000** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 09/11/2015 às 08:26:10

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: 5218
Certificação
A6DD1-4D54D