

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                                                |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL BOA ESPERANCA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRONICA - NFS-e</b><br><b>CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 09/10/2023</b> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>202300000001959 |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                   | Data da emissão da nota<br>08/10/2023 08:24:27 |                                   |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                   | Data do fato gerador<br>08/10/2023 08:24:27    |                                   |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                   | Código de verificação<br>50TUXIWQG             |                                   |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                                                                  |                    |                                                           |                      |                                    |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------|
|  | Nome fantasia:     |                                                           |                      | Inscrição estadual:                |                |
|                                                                                  | Nome/Razão social: | RACINI SUITES HOTEL LTDA                                  |                      | Telefone:                          | (35) 3851-1615 |
|                                                                                  | CPF/CNPJ:          | 03.987.115/0001-00                                        | Inscrição municipal: | 3456590                            |                |
|                                                                                  | Endereço:          | R CAPITAO NEVES Número: 360 Bairro: CENTRO CEP: 37170-000 |                      |                                    |                |
|                                                                                  | Complemento:       |                                                           |                      |                                    |                |
|                                                                                  | Município:         | Boa Esperança                                             | UF:                  | MG                                 | Celular:       |
|                                                                                  | E-mail:            | empresarial@setcontabil.com.br                            |                      | Site: www.racinisuiteshotel.com.br |                |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                    |                                                                |                      |    |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|----|
| Nome fantasia:     |                                                                |                      |    |
| Nome/Razão social: | EZIO ARANTES PALMEIRA                                          |                      |    |
| CPF/CNPJ:          | 052.450.216-17                                                 | Inscrição municipal: |    |
| Endereço:          | RUA RAIMUNDO MARQUES Número: 16 Bairro: EREMITA CEP: 37407-000 |                      |    |
| Complemento:       |                                                                |                      |    |
| Município:         | São Bento Abade                                                | UF:                  | MG |
| E-mail:            | RACINI.RESERVAS@GMAIL.COM                                      | Telefone:            |    |
|                    |                                                                | Celular:             |    |

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

|                                                           | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS  |
|-----------------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| DESPESA REFERENTE A UMA DIÁRIA EM 07/10/2023 A 08/10/2023 | 149,0000       | 1,0000 | 149,0000         | 149,00x2,01=        | 2,99 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 149,00      |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                       | COFINS   | INSS                              | IR       | CSLL     | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                        | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                          | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 149,00</b> |          | <b>Valor líquido = R\$ 149,00</b> |          |          |                  |

**Códigos dos serviços:**

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          | 149,00               | 2,99           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: Boa Esperança

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no decreto 2409 de 03/12/13.  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 20,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,59 (3,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

EX  
CC

DE INDICADONESTE  
TIPO: **cielo**

**cielo**

08/10/23 • 08 22  
VIA CLIENTE

RACINI SUITES HOTEL LT  
CNPJ: 03.987.115/0001-00  
BOA ESPERANCA MG

CREDITO A VISTA

\*\*\*\*\*4154  
DOC: 321623

**149,00**

VISA  
POS: 76927466

WWW.CIELO.COM.BR