



PREFEITURA DE MANAUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO SEMEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
37812

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|--------|-----------------------|-------------|
| Data e Hora da Emissão | 13/08/2014 09:19:02 | Competência | 8/2014 | Código de Verificação | 637823013 |
| Número do RPS | 83047 | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | MANAUS - AM |

Prestador de Serviço

| | | | | | | |
|-------------|-------------------|---|---------------------|----------|--|-------------|
| | Razão Social/Nome | ATLANTICA HOTELS INTERNATIONAL BRASIL LTDA | | | | |
| | Nome Fantasia | PARK SUITES MANAUS | | | | |
| | CNPJ/CPF | 02.223.966/0063-16 | Inscrição Municipal | 11961402 | Município | MANAUS - AM |
| | Endereço e CEP | AVN CEL TEIXEIRA ,1320 - PONTA NEGRA CEP: 69037-000 | | | | |
| Complemento | A | Telefone | 09233064514 | e-mail | escritafiscal.pmao@atlantichotels.com.br | |

Tomador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|--|-----------|----------------------|
| Razão Social/Nome | JOAQUIM LIRA MAIA | | | | |
| CNPJ/CPF | 036.404.262-15 | Inscrição Municipal | | Município | BELEM - PA |
| Endereço e CEP | ROD BR 163 - KM 15 ,** - CINAL CEP: 00000-000 | | | | |
| Complemento | ** | Telefone | | e-mail | liramaia@hotmail.com |

Discriminação do Serviço

Versao 08.38|Dados Hospedagem:|Hospede: JOAQUIM LIRA MAIA|Outros Hospedes: |UH: 0422|Tipo de UH: Suite Superior Queen Nao Fumante|Reserva: 661664643|Checkin: 11/08/2014|Checkout: 12/08/2014|Grupo: |Cielo - Maestro -342,28|Diaria 264,00|Taxa de ISS-Diarias 5,28|

Código do Serviço / Atividade

9.01 / 9.01.1 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis re

Detalhamento Especifico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|----------|------|-------------|------|---------|------|-----------|--|-----------|------|
| PIS(R\$) | 0,00 | COFINS(R\$) | 0,00 | IR(R\$) | 0,00 | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | 0,00 |
|----------|------|-------------|------|---------|------|-----------|--|-----------|------|

| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|--------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ | 269,28 | Natureza Operação | Valor do Serviço R\$ | 269,28 | |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1-Tributação no município | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00 | |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 269,28 | |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,00 | |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 2 - Não | ISSQN a Reter Pelo Tomador | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | 269,28 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISSQN R\$ | 5,39 | |
| | | 2-Não | | | |

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- Mantenha o cadastro sempre atualizado no ICAD (<http://semeff.manau.s.am.gov.br>)