

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITANHAEM</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA - DEP. ISS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota    Data do Serviço 00001676        28/01/2020
		Data e Hora de Emissão 30/01/2020 11:47:48
		Código de Verificação IVD0HT-001676/2020

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **22.679.060/0001-15**                      Inscrição Municipal: **783707**                      Inscrição Estadual: **369.127.119.116**  
 Nome/Razão Social: **HOSPEDARIA ELEGANCE LTDA**                      Telefone: **( ) 13-997231798**  
 Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 1001, - CENTRO - CEP: 11740000**  
 E-mail: **CBLEAL10@HOTMAIL.COM**                      Celular:  
 Município: **ITANHAEM**                      UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **822.860.197-20**                      Insc. Municipal:                      Insc. Estadual:  
 Nome/Razão Social: **VINICIUS CARVALHO**  
 Endereço: **RUA PEDRO MAGALHÃES 70, - CAMBUÍ - CEP: 13015027**  
 Município: **CAMPINAS**                      UF: **SP**                      Email:                      Telefone:

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Nota Fiscal referente a estadia na Hospedagem Elegance do dia 28/01 a 29/01. Pagamento em dinheiro a vista.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 299,00**

Código do Serviço: 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). (a partir de 01/03/2017 - 5%)

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site  
<https://itanhaem.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**



- Local da Prestação = Dentro do Município

Recebi (emos) de: **HOSPEDARIA ELEGANCE LTDA**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001676** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_                      Assinatura: \_\_\_\_\_