



PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
49548



Data e Hora da Emissão	22/06/2024 10:05:31	Competência	06/2024	Código de Verificação	FKRKEFN0U
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	MURIAÉ - MG

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	HOTEL PREMIUM PLAZA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	71.501.027/0001-06	Inscrição Municipal	301443	Município	MURIAÉ - MG
Endereço e CEP	CONSTANTINO PINTO - 268, CENTRO, CEP: 36860003				
Complemento		Telefone	(32)3722-5000	e-mail	ccomedjunior@yahoo.com.br

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	LUIZ FERNANDO NORONHA PEREIRA				
CNPJ/CPF	010.953.296-51	Inscrição Municipal		Município	LAMBARI - MG
Endereço e CEP	RUA ANGELINA BORGAD DE CARVALHO - 5, ALVORADA, CEP: 37460000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM

PERÍODO: 21/06/2024 A 22/06/2024

AUT= 102466

Código do Serviço / Atividade

9.01 / 3014 - Serv. De Hotel E Motel.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento dos Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	218,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	218,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Eligível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00		Base de Cálculo	218,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	218,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	6,54	

Avisos

1. Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://imunez.ges.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
3. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ICS e IR.

CGC.:
EXTRATO DE ENCERRAMENTO DE HOSPEDAGEMINSC. ESTADUAL :
22/06/2024 PAG. : 1

Apartamento ----- Hospede -----
557 APARTAMENTO DE LUXO 85089 LUZ FERNANDO NORONHA PEREIRA
Entrada ----- Saida ----- Controle -----
Data : 21/06/2024 Data : 22/06/2024 Numero de pessoas : 1
Hora : 18:10 Hora : 10:01 Diaria : 218.00
Dados para nota fiscal -----
Em nome de : LUZ FERNANDO NORONHA PEREIRA
Cgc/Cpf. : 010.983.296-51 Inscricao :
Endereco : RUA ANGELINA BURCAD DE CARVALHO S
Bairro : ALVORADA
Cidade : LAMBARI Cep. : 37480000 Uf. : MG

Analitico das despesas		
Qde	Descricao da despesa	Valor Total
	DIARIAS (1)	218.00
	TOTAL A PAGAR	218.00

(Assinatura do hospede)

TIPO DE DESPESA	RESUMO POR TRIBUTACAO TRIB.	VALOR TOTAL
DIARIA(S)	1	218.00

TIPO PAGAMENTO	FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO	FECHAMENTO: 20240622100127
CARTAO	218.00 C	-ANA-