



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

Codigo de Verificação para Autenticação: 765472e9b



Emitido em 27/09/2024 07:09:39

Data Fato Gerador

27/09/2024

Exigibilidade de ISS

Exigível

Regime Tributário

Microempresa Municipal

Número RPS

Nº da Nota Fiscal

11669

Tipo de Recolhimento

Não Retido

Simples

Optante

Local de Prestação

3201001 - Boa Esperança - ES

Local de Recolhimento

3201001 - Boa Esperança - ES

PRESTADOR



Razão Social: M C GOESE GROBERIO HOTELARIA - ME

Nome Fantasia: HOTEL 4 RODAS

Endereço: Avenida RIO DE JANEIRO, 246, - CENTRO

Boa Esperança - ES - CEP: 29845000

E-mail: hotel4rodas@hotmail.com - Fone: 2737681248 - Site:

Inscrição Estadual: 082.603.73-1 - Inscrição Municipal: 0000020675 - CPF/CNPJ: 10.643.415/0001-37

TOMADOR

Razão Social: Flávia Suely Pinheiro Alves dos Santos

Endereço: RUA Eurico Sales, 175, - Ibés

Vila Velha - ES - CEP: 29108-720

E-mail: - Fone:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 083.652.827-12

SERVIÇO

9.01 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELA

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:

Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde 1 x Valor diária R\$ 99,00 = Total R\$ 99,00

Percentual aproximado dos tributos = 9,7562%

- Diária com check in 26/09 e check out 27/09

- Pagamento cartão à vista

- Nota Fiscal Quitada

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
99,00	0,00	0,00	99,00	3.28	3,25

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$)	OUTRAS (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	CONDICIONAL	RETENÇÕES	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>