



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**  
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

000003856

Data da Emissão	29/01/2018	Competência	01/2018	Série	ON-LINE
		Nº do RPS		Código de Verificação	JUD1UURT

**DADOS DO PRESTADOR**

	Nome / Razão Social	BEST HOTEL SOBRAL LTDA				
	Nome Fantasia	****	C.P.F. / C.N.P.J.	28.086.691/0001-07	Inscrição Municipal	16348
	Endereço	AVENIDA MONSENHOR JOSE ALOISIO PINTO, 300			Complemento	UNID 02
	Bairro	DOM EXPEDITO	Município	SOBRAL	UF	CEARA
	C.E.P.	62.050-255	Telefone	(88)3112-1178	Email	notafiscal@besthotelsobral.com.br

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social	RONALDO MACHADO MARTINS		C.P.F. / C.N.P.J.	633.604.033-04	Inscrição Municipal	
Endereço	RUA BEATRIZ, 450				Complemento	
Bairro	MESSEJANA	Município	FORTALEZA	UF	CEARA	
C.E.P.	60.862-700	Telefone		Email	RONALDOMARTINS.CL@HOTMAIL.COM	

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SERVIÇO DE HOSPEDAGEM. HOSPEDE: RONALDO MACHADO MARTINS, PERIODO 27/01/2018 A 29/01/2018.	1,00	535,50	535,50

**CÓDIGO NACIONAL DE ATIVIDADE ECONÔMICA**

5510-8/01 HOTEIS

**CÓDIGO DO SERVIÇO**

9.01 HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS RESIDENCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARITIMA, MOTEIS, PENSOES E CONGENERES; OCUPACAO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTACAO E GORJETA, QUANDO INCLUIDO NO PRECO DA DIARIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS)

**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Endereço	AV MONSENHOR ALOISIO PINTO N 300 UNIDADE 2 DOM EXPEDITO	Município	SOBRAL	UF	CEARA
----------	---	-----------	--------	----	-------

**TRIBUTOS FEDERAIS**

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido ao Município	
Valor do Serviço R\$	535,50	Natureza da Operação		Valor do Serviço R\$	535,50
(-) Desconto Incondicional	0,00	(1) Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicional	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicional	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	(1) Normal		BASE DE CÁLCULO	535,50
(-) Outras Retenções	0,00	Opção do Simples Nacional		(X) Alíquota %	5,00 %
(-) ISS Retido	0,00	(2) NÃO		ISS A RETER	(2) NÃO
Valor Líquido R\$	535,50	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	26,78
		(1) SIM			

**AVISOS**

- (1) Uma via desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica será encaminhada por e-mail ao Tomador acima qualificado.  
 (2) A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser verificada no site: <http://nfse.sobral.ce.gov.br/nota/consulta> com os dados contidos na NFS-e.  
 (3) Os valores informados em TRIBUTOS FEDERAIS são da inteira responsabilidade do prestador do serviço acima qualificado.

**OBSERVAÇÕES**

FR 4480

# BEST HOTEL SOBRAL

## Ficha Razão C/Corrente

Endereço AVENIDA MONSENHOR JOSE ALOÍSIO PINTO 300 . CEP 62050-255  
Cidade SOBRAL - CE Fone 88 31121155 FAX 88 31121199  
CGC/MF 28.086.691/0001-07 Inscrição Estadual ISENTO

Empresa PARTICULAR

CGC/MF | Ins.Est.

Hóspede RONALDO MANCHADO MARTINS

Entrada 27/01/2018 23:59 Saída 29/01/2018 08:09 Nro.Pax 3

Nro.Doc. 27880553-X Funcionário MARISTELA CARVALHO GOME N.F.000000 / 000000 N.F.2001391 / 001391

Ficha Nº 004480 Cópia Apto 0401

Emissão 29/01/18 08:09

Turno 02 29/01/18

Ponto de Venda	Comanda	Data	Qtde	Produto	Valor	Apto	Func
DIARIA	0	27/01/18	1	DIARIA	255,00	401	21
	0	28/01/18	1	DIARIA	255,00	401	-500

DIARIA 510,00

Total da Conta (+)	510,00
Descontos Previstos(-)	0,00
Descontos não Previstos(-)	0,00
Taxa de Serviço (+)	0,00
Taxa de ISS (+)	25,50

**Total Geral R\$ 535,50**

Forma de Pagamento	Valor
Cartão - VISA DEBITO	535,50