



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
0011627

Data e Hora da Emissão
26/09/2020 08:45:12

Código de Verificação
AB51A260,8DA4,0202,C966,19C6,C64F,F8E4

CERTIFICADO
 1020200075795407

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **FRANCISCA MARIA APARECIDA MACEDO DA CRUZ- ME**
 CPF / CNPJ: **01.824.126/0001-43** Inscrição Municipal: **31053**
 Endereço: **ROD ROD BR 316 - KM 554 4384 LETRA:A; - BAIRRO ALTO DA CRUZ - CEP: 65604330**
 Município: **CAXIAS** UF: **MA** Email: **padrecerohotel2008@hot** Telefone: **(99) 35213920**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **JOSE CARLOS NUNES JUNIOR**
 CPF/CNPJ: **100.097.283-68** Inscrição Municipal:
 Endereço: **R. CANADA N,07 PARQUE SMITHLAND - BAIRRO OLHO D'ÁGUA - CEP: 65067480**
 Município: **SAO LUIS** UF: **MA** Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição DIÁRIA

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	DIÁRIA	1	90,00	90,00

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 90,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 90,00	Alíquota: 3,50%	Valor do ISS: R\$ 3,15
--	--------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
 Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: **ISS SIMPLES NACIONAL** Mês de **09/2020**
 Local de Prestação do: **CAXIAS / MA**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER**
 Atividade: **551080100 - HOTEIS**
 Serviço: **0901 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS**