



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
13646

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|-----------------------|---------|-----------------------|----------------|
| Data e Hora da Emissão | 25/11/2021 07:20:47 | Competência | 11/2021 | Código de Verificação | 131023285 |
| Número do RPS | | No. NFS-e substituída | | Local da Prestação | FORTALEZA - CE |

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | | |
|--|-------------------|--|----------------|---------------|-----------|----------------------------|
| | Razão Social/Nome | MARIA SANTOS DE OLIVEIRA LTDA | | | | |
| | Nome Fantasia | SALVADORE HOTELARIA | | | | |
| | CPF/CNPJ | 12.300.852/0001-83 | Insc Municipal | 253.272-7 | Município | FORTALEZA - CE |
| | Endereço e CEP | AV BAR DE STUDART,2360 - JOAQUIM TÁVORA CEP:60.120-002 | | | | |
| | Complemento | 604 | Telefone | (85)3878-4000 | E-mail | financeiro@johoteis.com.br |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|--|-----------|----------------------|
| Razão Social/Nome | CHISLEYMAR DE LIMA SILVA ALMEIDA | | | | |
| CPF/CNPJ | 013.220.333-23 | Inscrição Municipal | | Município | BRASILIA - DF |
| Endereço e CEP | CÂMARA DOS DEPUTADOS ANEXO IV , SN CEP: 70.160-900 | | | | |
| Complemento | GABINETE 413 | Telefone | | E-mail | vandacosta@yahoo.com |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

JOH BLUE OCEAN
DESPESAS COM DIÁRIAS -(NOTA QUITADA)
PERÍODO : 21/11 A 23/11/2021

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

9.01 / 551080101 - HOTEIS E RESORTS

DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

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

TRIBUTOS FEDERAIS

| | | | | | | | | | |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|--------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 353,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R\$ | 353,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no Município | (-) Deduções Permitidas em Lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 6-Microempresário e Empresa de | Base de Cálculo | 353,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (X) Alíquota % | 5,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISS a reter | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 353,00 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISS R\$ | 17,65 |
| | | 2 - Não | | |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.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 ISS e IPI.
- 4- Serviço sujeito ao ANEXO 3.
- 5- Serviços não sujeitos ao fator "r" e tributados pelo Anexo III, exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município.