

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO NONATO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 000015371 Data e Hora de Emissão 13/05/2023 08:17 Código de Verificação 84b23f83		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: REAL HOTEL EMPREENDIMENTO LTDA CPF/CNPJ: 63.519.227/0001-68 Inscrição Municipal: 5219 Endereco: RUA LARGO MANOEL AGOSTINHO DE CASTRO, 704 - CENTRO - CEP: 64770-000 Município: São Raimundo Nonato UF: PI				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: JOSE FERRAZ DE ALBUQUERQUE LIMA CPF/CNPJ: 109.639.224-08 Inscrição Municipal: 5219 Endereco: RUA TAS, 2137 - GURUPI - CEP: 64090-116 Município: Teresina UF: PI Email: joseferrazcomunic@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: DESPESA COM HOSPEDAGEM				
Tributável SIM	Item DESPESA COM HOSPEDAGEM	Qtde 1	Unitário R\$ 263,0000	Total R\$ 263,00
PIS (0,00%): R\$ 0,00		INSS (0,00%): R\$ 0,00		CSLL (0,00%): R\$ 0,00
COFINS (0,00%): R\$ 0,00		IR (0,00%): R\$ 0,00		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 263,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 263,00		Alíquota: 2,00 %
Valor do ISS: R\$ 5,26				
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2023 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador CNAE: 5510-8/01-00 Item lista: 09.01 Local da Prestação do Serviço: São Raimundo Nonato/PI Tributação: Tributável Enquadramento: Simples Nacional Descrição da Atividade: Hoteis Descrição do Item Lista: Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flats, apart-hotéis, hotéis-residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza).				



REAL HOTEL E RESTAURANTE REAL SABOR

REAL HOTEL EMPREENDIMENTO LTDA.

CNPJ 63.519.227/0001-68

Largo Manoel Agostinho de Castro, 704 - Centro
São Raimundo Nonato - PI - Fone: (89) 3582-1495 / 1466

SÉRIE "A"

Data Chegada 12/05/23

Hora _____

Nº de Hósp. 02 Apto. 16

Nome JOSE FERRAZ

Diária R\$ 263,00

Saída 13/05 Hora _____

DATA	<u>12/05</u>						
Transporte							
Diária	<u>263,00</u>						
Telefone							
Tel. Interurbano							
" "							
Ficha							
Rest. Almoço							
Rest. Jantar							
Rest. Copa							
BAR							
Frigobar							
" "							
Lavadeira							
Total do Dia	<u>263,00</u>						
Créd. ou Desc.							
ASSINATURA							TOTAL R\$ <u>263,00</u>

PAGO
12/05/23
Disconclus