

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

SUCESSO ADM E PARTICIPAÇÃO HOTELEIRA SA

AVN DONATO QUINTINO, 130
CEP: 39400-546 - Bairro: CIDADE NOVA
Município: Montes Claros - MG
E-mail: h7840-gm@accor.com.br
Fone: (38) 2101-9050



Número da NFS-e

202300000085818

Data do Serviço

19/09/2023

Código Verificador

56f7b6452

CNPJ / CPF

11.824.567/0002-80

Inscrição Estadual

0

Inscrição Municipal

56289

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (38) 2211-3217 - nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

19/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Montes Claros/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Montes Claros/MG

Nome / Razão Social
BATISTA Thalia yaritza

Endereço
Quadra SEPS 713913,0

Cidade
Brasília

Bairro
Asa Sul

CNPJ / CPF / NIF
029.321.652-59

E-mail
thalia.yaritza06@gmail.com

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

337,20

ALIQ.

5,00

VALOR IMPOSTO

16,86

RETIDO

Não

HOSPEDE : BATISTA THALIA YARITZA | CONFIRMACAO : MRCSKDWK | CHECK-IN :
18/09/2023 | CHECK-OUT : 19/09/2023 | HOSPEDAGEM R\$: 337,20

Código do Serviço

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, 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).

Código NBS

CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IOF 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 0,00 PIS/PASEP Importação 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 337,20 Valor do ISSQN Próprio 16,86 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 16,86 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 337,20 Valor Líquido da NFS-e 337,20

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 228555 | Série: 1 | Emitido em: 19/09/2023 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
Lei 12741/2012: Mun: R\$10,39; Est: R\$0,00; Fed: R\$45,35; Total Aprox: R\$55,74. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 19/09/2023 às 07:45:29.

Para consultar a autenticidade acesse: nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal



20230000008581856f7b645211824567000280

Recebi(emos) de SUCESSO ADM E PARTICIPAÇÃO HOTELEIRA SA	Número da NFS-e 202300000085818	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 19/09/2023	
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Data	NFS-e 56f7b6452	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 19/09/2023 às 07:45:29.

Para consultar a autenticidade acesse: nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal



19/9/2023

7:47:50

**RPS - RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS
PROVISORY RECEIPT**

Av. Donato Quintinho, 130 - Cidade Nova - 39400-546 - Montes Claros - Tel: 38-21019050 - Fax: 38-21019050 - E-mail: h7840-re@accor.com.br

NOME: Mrs. BATISTA Thalia yaritza
NAME**COMPANHIA:**
COMPANY**ENDERECO:** Quadra SEPS 713/913, Asa Sul
ADDRESS 70390135 Brasília
BRASIL DISTRITO FEDERAL**CPF** : 02932165259
RESERVA N : MRCSKDWK
CHEGADA / ARRIVAL : 18/9/2023
SAIDA / DEPARTURE : 19/9/2023
N DE APARTAMENTO / ROOM N : 360
RPS N : 228555
ACCT N : FO0006
AR :
Num. Pax : 1
Tarifa : FLRB1

DATA / DATE	COD. / TRANS.	DESCRICAO / DESCRIPTION	VALOR TOTAL / AMOUNT
18/9/2023		RB1 Indirect 1 (1 pers.)	
18/9/2023	7500	ISS	321,14
18/9/2023		Elo Credito Manual	16,06
			-337,20

Total Tributavel	ISS rate	Total ISS
337,20	5,00 %	16,86
337,20		16,86

Total: 337,20 BRL
Saldo: 0,00 BRL

Este RPS será convertido em NFS-e até o 5º (quinto) dia subsequente a sua emissão. Decreto 2.811/2011. Para consultar e verificar a autenticidade de sua NFS-e acesse o site: <http://www.montesclaros.mg.gov.br>

X

ASSINATURA / SIGNATURE

Concordo que minha responsabilidade por este R.P.S. continua em vigor tornando-me responsável no caso em que a pessoa, companhia ou associação indicada deixe de pagar parcial ou totalmente a soma das despesas aqui especificadas.
I agree my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association fails to pay for any part or the full amount of these charges.