

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Município de Aperibé

Codigo de Verificação para Autenticação: a8f248923

Endereço: Aperibé, Rio de Janeiro, RJ, 28495-000

CNPJ: 36.288.900/0001-23, E-mail: sememail@sememail.com.br



Emitido em 01/07/2025 10:48:37

Data Fato G	Oata Fato Gerador Exigibilidade de ISS			Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
01/0	07/2025	Exigível		Microempresa Municipal	-	-	
Tipo de Rec	olhimento	Simples	ples Local de Prestação Local de Recolhimento				202500000000382
Não	o Retido Optante		3300159 - Aperibé - RJ	3300159 - Aperibé - RJ			

PRESTADOR

Razão Social: D & J HOTEL DE APERIBÉ LTDA ME

Nome Fantasia: D & J HOTEL DE APERIBÉ LTDA ME Endereço: Rua SERAFIM BAIRRAL, 928, - CENTRO

Aperibé - RJ - CEP: 28495-000

E-mail: hoteldjaperibe@gmail.com - Fone: (22)8822-4974 - Celular: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 30000225 - CPF/CNPJ: 14.960.356/0001-81

TOMADOR

Razão Social: EDUARDO CARVALHO BANDEIRA DE MELLO

Endereço: Rua Fala Amendoeira, S/N, CASA - Barra da Tijuca

Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22793580

E-mail: OSWALDO .HUMBERT@GMAIL.COM - Fone: - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 264.034.047-68

SERVIÇO

9.01 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS RESIDENCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 DIARIA

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO	(R\$) DEDUÇ	ÕES (R\$) DI	ESCONTO INCONDIC	CIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO	(R\$)	ALÍQU	OTA (%)	ISS	(R\$)
9	8,00	0,00		0,00		98,00		2.00		1,96
DEN	IONSTRATIV	O DOS TRIB	DESCONTO (R\$)	OUTRAS (R\$)		VALOR LÍQUIDO (R\$)				
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)) COFINS (R\$)	PIS (R\$	CONDICIONAL	RETE	NÇÕES			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00		0,00			98,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.