



| | | | | | | | | | |
|--|---------------------|--|---|----------------------------|---|-----------------------------------|--|-----------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 228992 | | | |
| Data e Hora da Emissão | 25/06/2023 12:04:09 | Competência | 06/2023 | Código de Verificação | 579461652 | | | | |
| Número do RPS | 277813 | No. NFS-e substituída | | Local da Prestação | FORTALEZA - CE | | | | |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | |
|  | Razão Social/Nome | | LUSITANIA EMPREENDIMENTOS TURISTICOS LTDA | | | | | | |
| | Nome Fantasia | | HOTEL LUZEIROS | | | | | | |
| | CPF/CNPJ | 03.586.356/0002-28 | Insc Municipal | 172.323-5 | Município | FORTALEZA - CE | | | |
| | Endereço e CEP | | AV BEIRA MAR,2600 - MEIRELES CEP:60.165-120 | | | | | | |
| | Complemento | **** | Telefone | (85)4006-8570 | E-mail | asscontabilidade@luzeirosfortalez | | | |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | LUCIANO BIVAR | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | 018.189.614-15 | Inscrição Municipal | | Município | SAO PAULO - SP | | | | |
| Endereço e CEP | | Alameda Casa Branca, 03 - Jardim Paulista CEP: 01.408-001 | | | | | | | |
| Complemento | 20 | Telefone | | E-mail | lucianobivar@uol.com.br | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| VERSAO: 11.1.111.7493 DADOS HOSPEDAGEM: HOSPEDE: LUCIANO BIVAR UH: 1504 TIPO DE UH: EXECUTIVA DOUBLE FRENTE MAR RESERVA: 6291503 CHECKIN: 24/06/2023 CHECKOUT: 25/06/2023 Diaria. 571,43 ISS 28,57 | | | | | | | | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE | | | | | | | | | |
| 9.01 / 551080101 - HOTEIS E RESORTS | | | | | | | | | |
| DETALHAMENTO ESPECÍFICO 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\$ | | 600,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 600,00 | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no Município | | (-) Deduções Permitidas em Lei | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | | 600,00 | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (X) Alíquota % | | 5,00 | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 2 - Não | | ISS a reter | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 600,00 | | Incentivador Cultural | | (=) Valor do ISS R\$ | | 30,00 | |
| | | | | 2 - Não | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio 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. | | | | | | | |