

Nota Fiscal Eletrônica

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
|  | | JP MASTER HOTEL LTDA HOTEL MASTER CNPJ: 11.416.796/0001-84 Email: master-hotel@hotmail.com - Tel: (38) 3841-1414 | | NÚMERO DA NOTA FISCAL 2020/457  | |
| Identificação na Nota Fiscal | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO | | DATA DE EMISSÃO | | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE | |
| Tributação no município | | 09/03/2020 07:06:40 | | 5e661530 | |
| NÚMERO RPS | | SÉRIE DO RPS | | DATA DE EMISSÃO DO RPS | |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse/index.php?cf=3157005>

Dados do Prestador

| | | | | | |
|---|---------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL | | | NOME FANTASIA | | |
| JP MASTER HOTEL LTDA | | | HOTEL MASTER | | |
| CNPJ | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL | SIMPLES NACIONAL | E-MAIL | |
| 11.416.796/0001-84 | 61620 | | Optante | master-hotel@hotmail.com | |
| INCENTIVADOR CULTURAL | | REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO | | | |
| Não | | Nenhum | | | |
| ENDEREÇO | | | | | |
| RUA AMANTINA PINHO, 572, PANORAMA, Cep:39560000, SALINAS - MG, Tel:(38) 3841-1414 | | | | | |

Dados do Tomador

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|--------|--|--|
| NOME | | | | | |
| REGINALDO L O LOPES | | | | | |
| CNPJ | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL | E-MAIL | | |
| 903.308.626-34 | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | |
| BELO HORIZONTE - MG | | | | | |

Descrição dos Serviços

REFERENTE A HOSPEDAGEM NO PERÍODO DE 08/03/2020 A 09/03/2020 (01 DIÁRIA INDIVIDUAL)

Outras Informações

| |
|-------------------------------------|
| OBSERVAÇÕES |
| LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) |
| 3157005 - SALINAS - MG |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | OUTRAS RETENÇÕES |
| R\$ 0,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

| | | | | |
|--|----------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| ATIVIDADE DO PRESTADOR | | | | |
| 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). | | | | |
| LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS | | CÓDIGO CNAB | ISSQN RETIDO | |
| 3157005 - SALINAS - MG | | 5510801 | Não | |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | DEDUÇÕES | DESCONTO INCONDICIONADO | DESCONTO CONDICIONADO | BASE DE CÁLCULO |
| R\$ 90,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 90,00 |
| ALÍQUOTA | TOTAL DO ISSQN | VALOR LÍQUIDO | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 90,00 | R\$ 90,00 | |

| | |
|---|--|
|  | Município de Salinas - MG Secretaria Municipal de Fazenda Praça Procópio Cardoso de Araujo, Centro, 07, Predio - 39560000 - Salinas - MG |
|---|--|

09/03/2020
 HOTEL MASTER