



| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 14010 | |
| Data e Hora da Emissão | 17/12/2014 09:51:24 | Competência | 12/2014 | Código de Verificação | 675326658 | | |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | 14009 | Local da Prestação | SANTOS - SP | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | |
|  | Razão Social/Nome: ATLANTICO GOLDEN APART HOTEL LTDA | | | | | | |
| | Nome Fantasia: | | | | | | |
| | CNPJ/CPF | 14.419.110/001-05 | Inscrição Municipal | 1876997 | Município | SANTOS - SP | |
| | Endereço e Cep: RUA TORCE TIBIRICÁ, 40 - COSTAÇA CEP: 13033-350 | | | | | | |
| | Complemento: | 0900 | Telefone: | 133291541 | e-mail: | beco.fiscal@hotmail.com | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | |
| Razão Social/Nome: Jose Ailton Cidre | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 002.573.573-68 | Inscrição Municipal | | Município | FORTALEZA - CE | | |
| Endereço CEP: RUA RIACHUELO, 260 - PARICU CEP: 60125-205 | | | | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (85)3262-7020 | e-mail: | den.joseailton@amaca.br.br | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
| Fatura Nr.: 23.915 - 02 Diárias | | | | | | | |
| PIS.....0,65% COFINS.....3,00% IRPJ.....4,80% CSLL.....2,88% ISS.....2,00% | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | |
| 9.01 / 551080101 - Hotéis - hotéis | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | |
| Código de Obra | | | | Código ART | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | |
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | |
| CSLL(R\$) | | | | | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
| Valor dos Serviços - R\$ | 562,00 | | | Natureza Operação | Valor dos Serviços - R\$ | 562,00 | |
| (-) 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 | 562,00 | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | (%) Alíquota % | 2,00 | |
| (-) ISS Retido | | | | 2 - Não | ISS a reter: | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido - R\$ | 562,00 | | | Incondicional Cultura | (=) Valor do ISS: - R\$ | 11,24 | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. | | | | | |

Hóspede.....: JOSE AIRTON CIRILO

Responsável...: JOSE AIRTON CIRILO

Fatura Nr.: 35.655

Observação...: single - pagamento direto

Demais Hosp.:

UH.: 606 - Casal ou 2 solteiros Reserva: 23.915 Func: 10 Entrada: 15/12/14 - 20:45 Func: 17
PAX: 1 Adultos: 1 Chd: 0 C.E. 0 Saída: 17/12/14 - 09:53 Func: 17

| Dt.Mov. | P.D.V. | DOC | Qtde | Produto/Serviço | Valor Unit. | Total | Saldo |
|-----------------------------|----------|--------|------|-----------------|-------------|---------------------------|---------------|
| 15/12 | Diaria | 66.139 | 1,00 | DIARIA (NORMAL) | | | |
| 16/12 | Diaria | 66.183 | 1,00 | DIARIA (NORMAL) | 281,00 | 281,00 | 281,00 |
| 17/12 | FRIGOBAR | 29.906 | 2,00 | AGUA | 2,50 | 5,00 | 562,00 |
| Diarias (+) | | | | | | 562,00 | |
| Extras (+) | | | | | | 5,00 | |
| Sub-Total : | | | | | | 567,00 | |
| Total das Despesas : | | | | | | 567,00 | |
| Valor Liquido : | | | | | | 567,00 | |
| | | | | | | Valor Total(R\$) : | 567,00 |

| Forma | Doc | Data | Valor |
|------------|--------|-------|--------|
| MASTERCARD | 332639 | 16/01 | 567,00 |

Assumo total responsabilidade sobre os pertences do apartamento inclusive sobre algum dano material causado durante a minha estadia.

Assinatura do Hospede

ATLANTICO GOLDEN

| | | | |
|--------|--------|----------|------|
| DIARIA | 562,00 | FRIGOBAR | 5,00 |
|--------|--------|----------|------|

ATLANTICO GOLDEN

Moncello Marconi