



**Visconde**  
HOTEL  
RESTAURANTE

Santa Casa de Misericórdia de Sobral  
CNPJ: 07.818.313/0005-24 CGF: 06.853.425-6

Av. Lúcia Sabóia, 473 - CEP: 62.010-830  
PABX: (88) 3677.8600 - SOBRAL - CEARÁ  
e-mail: viscondehotel@oi.com.br  
Site: www.viscondehotel.com

**RECIBO R\$**

113,90

Recebemos do(a) Sr. (a) JOSÉ NOBRE GUIMARÃES

a importância de cento e treze reais e

noventa centavos

referente a NF. 3799

pelo que firmamos o presente recibo.

Sobral-CE 07 de Abril de 2017

  
**PADO**  
Assinatura

Gráfica Futura | (88) 3611.6730



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**  
SECRETARIA DA GESTÃO  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

000003799

Data da Emissão: **07/04/2017** Competência: **04/2017** Série: **ON-LINE**  
Nº do RPS: **07.818.313/0005-24** Código de Verificação: **OPT45JWT**

**DADOS DO PRESTADOR**

**LOGOMARCA DO PRESTADOR**  
Nome / Razão Social: **IRMAND. DA STA. CASA DE MISERIC. DE SOBRAL- HOTEL VISCONDE**  
Nome Fantasia: **HOTEL VISCONDE** C.P.F. / C.N.P.J.: **07.818.313/0005-24** Inscrição Municipal: **834**  
Endereço: **AV. LUCIA SABOIA, 473** Complemento:  
Bairro: **CENTRO** Município: **SOBRAL** UF: **CEARA**  
C.E.P.: **62.011-970** Telefone: **(88)3677-8600** Email: **franciscojose@stacasa.com.br**

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social: **JOSE NOBRE GUIMARAES** C.P.F. / C.N.P.J.: **093.245.773-87** Inscrição Municipal:  
Endereço: **RUA DR RATISBONA, 127** Complemento:  
Bairro: **FATIMA** Município: **FORTALEZA** UF: **CEARA**  
C.E.P.: Telefone: Email:

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
<b>HOSPEDAGEM</b>	1,00	113,90	113,90

**CÓDIGO NACIONAL DE ATIVIDADE ECONÔMICA**

5510-8/01 HOTEIS

**CÓDIGO DO SERVIÇO**

**9.01** HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS RESIDENCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARITIMA, MOTEIS, PENSOES E CONGENERES; OCUPACAO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTACAO E GORJETA, QUANDO INCLUIDO NO PRECO DA DIARIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS)

**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Endereço: **AV. LUCIA SABOIA 473** Município: **SOBRAL** UF: **CEARA**

**TRIBUTOS FEDERAIS**

PIS (R\$) **0,00** COFINS (R\$) **0,00** IRRF (R\$) **0,00** INSS (R\$) **0,00** CSLL (R\$) **0,00**

**Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço****Outras Retenções****Cálculo do ISSQN devido ao Município**

Valor do Serviço R\$	Outras Retenções	Valor do Serviço R\$
113,90	Natureza da Operação	113,90
(-) Desconto Incondicional	<b>(1) Tributação no município</b>	(-) Deduções permitidas em Lei
0,00	Regime Especial de Tributação	0,00
(-) Desconto Condicional	<b>(1) Normal</b>	(-) Desconto Incondicional
0,00	Opção do Simples Nacional	113,90
(-) Retenções Federais	<b>(2) NÃO</b>	BASE DE CÁLCULO
0,00	Incentivador Cultural	5,00 %
(-) Outras Retenções	<b>(2) NÃO</b>	(X) Alíquota %
0,00		(2) NÃO
(-) ISS Retido		ISS A RETER
0,00		(=) Valor do ISS: R\$
Valor Líquido R\$		5,70

**AVISOS**

- (1) Uma via desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica será encaminhada por e-mail ao Tomador acima qualificado.  
 (2) A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser verificada no site: <http://nfse.sobral.ce.gov.br/nota/consulta> com os dados contidos na NFS-e.  
 (3) Os valores informados em TRIBUTOS FEDERAIS são da inteira responsabilidade do prestador do serviço acima qualificado.

**OBSERVAÇÕES**