



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: M C GOESE GROBERIO HOTELARIA - ME

Nome Fantasia: HOTEL 4 RODAS

Endereço: AV. RIO DE JANEIRO, 246, - CENTRO

BOA ESPERANÇA - ES - CEP: 29845-000

E-mail: hotel4rodas@hotmail.com - Fone: (27)3768-1248 - Site:

Inscrição Estadual: 082.603.73-1 - Inscrição Municipal: 0000020675 - CPF/CNPJ: 10.643.415/0001-37



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 29/02/2020	Código de Verificação para Autenticação 66ecd84c30911coe0c1bc1717f658902	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 2447
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social HELDER IGNACIO SALOMAO	CPF/CNPJ 768.087.427-15	Inscrição Estadual	
Endereço RUA DA MATRIZ	Número 61	Complemento AP 201	Bairro SÃO GERALDO
CEP 29146-670	Município CARIACICA	UF ES	Telefone
			e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service, condomínios, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pousos e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o/v)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
Diaria	UN	1,00	80,00	2,33	80,00

VALOR TOTAL DA NOTA 80,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 80,00	ISS A RECOLHER 1,86
-------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

OBSERVAÇÕES

Valor aproximado dos tributos: 7,28%
 Pagamento Cartão
 Período 28/02 a 29/02 de 2020
 Nota Fiscal Quitada

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTÉ 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 É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.boaesperanca.es.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: M C GOESE GROBERIO HOTELARIA - ME A NOTA FISCAL Nº 2447, EMITIDA EM 29/02/2020 NO VALOR R\$ 80,00
DATA DO RECEBIMENTO:/...../.....
ASSINATURA DO DESTINATÁRIO