

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPAO BONITO		Número da Nota 00000120	Data do Serviço 11/08/2017
	SECRETARIA de administração E FINANÇAS/SETOR DE ISSQN		Data e Hora de Emissão 11/08/2017 07:38:12	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação FHSRMG-000120/2017	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 24.363.878/0001-50 Inscrição Municipal: 5.4.000013605 Inscrição Estadual: _____ Nome/Razão Social: SANTOS E CITADINI SERVIÇOS DE HOTELARIA E AGROPECUÁRIA LTDA/ME Telefone: () _____ Endereço: RUA EUGENIO AUGUSTO MEDEIROS 66, HOTEL BAGUASSU - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307250 Município: CAPAO BONITO UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 005.516.328-95 Insc.Municipal: _____ Insc.Estadual: _____ Nome/Razão Social: HERCULANO CASTILHO PASSOS JUNIOR Endereço: R CAMERA DOS DEPUTADOS 926, - ANEXO IV - CEP: _____ Município: BRASILIA UF: DF Email: _____ Telefone: _____				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
01 Diária entrada dia 10/08 e saída 11/08/2017.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 210,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 210,00				
Código do Serviço: 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).				
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):	
---		2,00	---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Condições de Pagamento: á vista- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://capaobonito.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"			Verifique aqui a autenticidade 	
- Local da Prestação = Dentro do Município				

Recebi (emos) de: SANTOS E CITADINI SERVIÇOS DE HOTELARIA E AGROPECUÁRIA LTDA/ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000120 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento: á vista	
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____