



Prefeitura Municipal de Nova Venécia - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO



Gerado em: 17/01/2024 17:46:08

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CIDADE HOTEL RESIDENCE LTDA

Nome Fantasia: CIDADE HOTEL
Endereço: PRACA THIODOSIA DA CUNHA NEVES, 78 - MARGARETH
NOVA VENEZIA - ES - CEP: 29830-000
E-mail: lg-guimaraes@uol.com.br - Fone: - Celular: - Site:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 11.00419.88-79 - CPF/CNPJ: 30.677.637/0001-88

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Código de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
17/01/2024	04649be545ffd7bfa52ea72c432d06bb	Microempresa Municipal (ME)		
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação		16114
Não Retido	Optante	No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	
GENALDO FAE	031.950.937-07		
Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA JUSTINA MASCARELO ZONDONADER	41		LAVRINHA
CEP	Município	UF	Telefone
29375-000	VENDA NOVA DO IMIGRANTE	ES	
			e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 9.01 - 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 va

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM	UN	1,00	165,0000	0,00	165,00
-----------------------	----	------	----------	------	--------

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
165,00	0,00	0,00	165,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00

OBSERVAÇÕES

PAGAMENTO EFETUADO COM CARTÃO CREDITO

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE 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 E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CIDADE HOTEL RESIDENCE LTDA A NOTA FISCAL Nº 16114, EMITIDA EM 17/01/2024 NO VALOR R\$ 165,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO