



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e OFF

Número da Nota
60.021

Número RPS
60.047

Data da Emissão
2/10/2015

Código de Verificação
IB4ZFQUMYC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.N.P.J.: 11.040.188/0001-18 Insc. Est.: 15364503-2 Insc. Mun.: 309816
Razão Social: Hotel São Bento
Endereço: Folha 31 Quadra 01 Lote E 09 e 10 - Nova Marabá
Município: Marabá U.F.: PA C.E.P.: 68507-530
E-mail: reservas@hotelsaobentopa.com - FONE (94)2103 8100



TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F.: 107.993.972-53 Insc. Est.: Insc. Mun.: --X--X--
Nome: JULIA MARINHO
Endereço: ~~SQS 311 BLOCO B AP 203 CASA ASA SUL - X~~
Município: BRASÍLIA U.F.: - C.E.P.: 70364-020

Discriminação dos Serviços

Discriminação dos Serviços	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
DESPESAS COM HOSPEDAGEM	1	160,00	160,00

Forma de Tributação NORMAL	Total do Serviço 160,00	Desconto 0,00	Valor Total da Nota 160,00	
Tipo de Recolhimento A RECOLHER	Total das Deduções 0,00	Base de Cálculo 160,00	Aliquota 5,00%	Valor do ISS 8,00
	PIS 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
			INSS 0,00	

Código do Serviço:
09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suíte service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando

Observações

Recebemos
Em 02/10/2015

Recebi(emos) de Hotel São Bento, os serviços constante desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA de Prestação de Serviços - Série A.

Tomador: JULIA MARINHO

C.P.F.: 107.993.972-53 Insc. Est.: Insc. Mun.: --X--X--

Endereço: SQS 311 BLOCO B AP 203 CASA ASA SUL - X

Município: BRASÍLIA U.F.: - C.E.P.: 70364-020

Em ____ de ____ de ____ Assinatura: _____

Nro da Nota:	60.021
Nro RPS:	60.047
Emissão:	2/10/2015
Verificação:	IB4ZFQUMYC
Total Nota:	160,00
NORMAL - A	