



Prefeitura Municipal de Itarana
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADM. E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS



PRESTADOR DE SERVIÇO



Razão Social: HÓTEL ALINE LTDA

Nome Fantasia: ALINE HOTEL
Endereço: RUA ELIAS ESTEVAO COLNAGO, 260, - CENTRO
ITARANA - ES - CEP: 29620-000
E-mail: alinehotel@hotmail.com - Fone: (27)3720-1106 - Site:
Inscrição Estadual: 083.169.50-4 - Inscrição Municipal: 0000030643 - CPF/CNPJ: 24.746.643/0001-47

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 23/11/2019	Código de Verificação para Autenticação e37aaae63ed47829b41824acc63ed376	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1927
Tipo de Recolhimento Não Retido	Local de Prestação No Município			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social JOÃO BATISTA CONTI	CPF/CNPJ 813.363.577-20	Inscrição Estadual		
Endereço RUA JOAQUIM DA SILVA LIMA	Número 90	Complemento APTO 703 B	Bairro CENTRO	
CEP 29200-260	Município GUARAPARI	UF ES	Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (Valores em R\$)

Serviço Principal: 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis e congêneres					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
TRES DIARIAS QUARTO CASAL	UN	3,00	70,00	2,01	210,00

VALOR TOTAL DA NOTA 210,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 210,00	ISS A RECOLHER 4,22
--------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

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	210,00

OBSERVAÇÕES

JOÃO BATISTA CONTI/UH 23/TIPO DE UH: CAMA CASAL/CHECK-IN: 22/11/19/CHECK-OUT: 23/11/19/DIARIA 70,00/VISA DEBITO
OUTROS HOSPEDES:
ALEXANDRE GUIMARÃES MENDES/UH 26/TIPO DE UH: CAMA CASAL/CHECK-IN: 22/11/19/CHECK-OUT: 23/11/19/DIARIA 70,00/VISA DEBITO
JEAN D. BRANDÃO/UH 27/TIPO DE UH: CAMA CASAL/CHECK-IN: 22/11/19/ CHECK-OUT: 23/11/19/DIARIA 70,00/VISA DEBITO

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 É REALIZADO VIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

24 746 643/0001-47
HOTEL ALINE
LTDA ME

Rua Elias Estevão Colnago, 260
Centro - CEP 29620-000

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.itarana.es.gov.br

ITARANA - ES

Recebemos em 23/11/19
[Assinatura]

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HOTEL ALINE LTDA A NOTA FISCAL Nº 1927, EMITIDA EM 23/11/2019 NO VALOR R\$ 210,00

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO