



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00049101

Data e Hora da Emissão
25/01/2021 11:05:35

Código de Verificação
3707.0068.830C.B5C8.7A13.395F.E864.AB72



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **VIAPARA HOTEIS E TURISMO LTDA**
CPF / CNPJ: **34.818.088/0001-75** Inscrição: **941888**
Endereço: **AVENIDA NAZARÉ Nº 375 BAIRRO NAZARE CEP 66035-115**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **ha7p1-gm1@accor.com** Telefone: **(91) 3202-2300**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **MARIANA ABREU**
CPF/CNPJ: **080.196.836-40**
Endereço: **SHIGS 712 BLOCO E BAIRRO ASA SUL CEP 70361-755**
Município: **BRASILIA** UF: **DF**
Email: **nathaliedrumond@hotmail.com** Telefone: **(61) 99994-1891**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPEDE: MARIANA ABREU RPS - 49360 RESERVA Nº 422128 CHECK-IN 20/01/2021 CHECK-OUT 21/01/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
NÃO	GORJETAS	1	74,00	74,00
SIM	DIARIA	2	370,00	740,00
SIM	ISS	2	18,50	37,00

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 851,00

Valor Total das Deduções: R\$ 74,00	Base de Cálculo: R\$ 777,00	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 38,85
---	---------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 01/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 551080100 - HOTEIS
Serviço: 0901 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE
CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS RESIDENCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE
Obrigação Tributária: Normal

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota

00049101

Data e Hora da Emissão

25/01/2021 11:05:35

Código de Verificação

3707.0068.830C.B5C8.7A13.395F.E864.AB72

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **VIAPARA HOTEIS E TURISMO LTDA**CPF / CNPJ: **34.818.088/0001-75**Inscrição Municipal: **941888**Endereço: **AVENIDA NAZARÉ Nº 375 BAIRRO NAZARE CEP 66035-115**Município: **BELEM**UF: **PA**Email: **ha7p1-gm1@accor.com**Telefone: **(91) 3202-2300****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **MARIANA ABREU**CPF/CNPJ: **080.196.836-40**

Inscrição Municipal:

Endereço: **SHIGS 712 BLOCO E BAIRRO ASA SUL CEP 70361-755**Município: **BRASILIA**UF: **DF**Email: **nathaliedrumond@hotmail.com**Telefone: **(61) 99994-1891****MAPA ANEXO**

Tipo Dedução	CPF/CNPJ Prestador	Número NF	Valor Total (R\$)	Valor Dedução (R\$)
GORJETAS	34818088000175	1	74,00	74,00