
 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0012145</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/04/2021 06:54:05	
	DATA DO FATO GERADOR 23/04/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>HOTEL KRUGER &amp; KRUGER LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ARARANGUA TOURIST HOTEL</b>		
ENDEREÇO AVN PE ANTONIO LUIZ DIAS, Nº 10, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900000				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>12.794.473/0001-97</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>345752</b>	INSC. ESTADUAL <b>0</b>	TELEFONE <b>35220045</b>
E-MAIL <b>contabsaber@contato.net</b>				

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>EDMILSON ZILLI</b>				
ENDEREÇO , Nº, CEP 00000000, ARARANGUÁ - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>477.103.579-20</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	01	DIÁRIA APTO SOL.	90,00	90,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>90,00</b>
-------------	-----------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>90,00</b>
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	90,00	1,81	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
**5510-8/01 - HOTEIS**

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>ARARANGUÁ - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 12,11 (13.45%)</b>
--	---	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 424f935b3803e0ccef5dde28fac261fa

Recebi(emos) de <b>HOTEL KRUGER &amp; KRUGER LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0012145</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0012145</b>
--	---	--------------------------------------