



MUNICÍPIO DE APIÁ
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

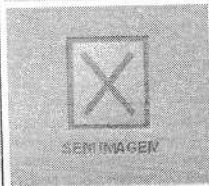
Número da Nota
12144

Data de Emissão
18/11/2025

Data e Hora da
Competência
18/11/2025 às 09:05:31

Código de Verificação
3314-2150-0289

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 22.707.399/0001-88 Cód. Mobiliário 3706 Insc. Mun. 3706
Nome PELEGRINA & BRANDAO LDA - ME RG/IE 176.033.364.114
Logradouro RUA-DOUTOR AUGUSTO AMARAL Número 220
Bairro CENTRO CEP 18320-027
Município APIÁ UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 001.687.808-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome VITOR LIPPI
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro rua HENRIQUE LAMBERTI Número 430
Bairro JARDIM EMILIA CEP 18031-020
Município SOROCABA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	DIÁRIA	189,0000	1,00	0,00	189,00

Valor Total dos Serviços - R\$189,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPEDAGEM NO PERÍODO DE 17 A 18/11/2025
1 DIÁRIA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 189,00

Atividade 9.01-HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RE
Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Simples Nacional Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Calc. (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,0000 189,00 0,00 0,00 3,78

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 189,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Recebedores do Prestador: PELEGRINA & BRANDAO LDA - ME CNPJ: 22.707.399/0001-88

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 12144 emitida em 18/11/2025 às 09:05:31 - Cód Verif 3314-2150-0289
Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 189,00 Valor Líquido R\$ 189,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RECEBEMOS
18/11/2025
Gold Inn HOTEL
pago