



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

Número da Nota
12142

Data de Emissão
18/11/2025

Data e Hora da
Competência
18/11/2025 às 08:57:28

Código de Verificação
7729-0379-0123

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 105.572.068-55 RG/E
Inscrição Mun. 7 Cod. Mobiliário 0
Nome LEONARDO RODRIGUES DE LIMA
E-mail
Inf. Comp.
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 (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

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 Cálculo (RS) Vir. Total das Deduções (RS) Vir. Total Retido (RS) Vir. do ISS (RS)
2,0000 189,00 0,00 0,00 3,78

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 189,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 12142 emitida em 18/11/2025 às 08:57:28 - Cód Verif 7729-0379-0123
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