

 PREFEITURA DE IMPERATRIZ SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO	NOTA FISCAL 250006703	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/12/2025 17:09:09	
	DATA DO FATO GERADOR 02/12/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FRANERE PARTICIPACOES S.A		NOME FANTASIA PRESTADOR IMPERIAL HOTEL			
ENDEREÇO RUA RODOVIA BR-010, Nº 150, ENTRONCAMENTO, IMPERATRIZ MA, 65913460			COMPLEMENTO		
Nº CPF/CNPJ 12.218.498/0003-04	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 921319	INSC. ESTADUAL 99991469529	TELEFONE 99991469529	E-MAIL financeiro@imperialhotel.tur.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ALUISIO GUIMARÃES MENDES FILHO		COMPLEMENTO		
ENDEREÇO RUA RUA, Nº , , CEP 65900000, SIQUEIRA CAMPOS - PR		COMPLEMENTO		
Nº CPF/CNPJ 667.464.857-49	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	3	DESPESAS PAGAS COM CHECK-IN 28/11/2025 A 01/12/2025	600,00	1.800,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 1.800,00
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS	IMPOSTOS MUNICIPAIS	VALOR LÍQUIDO
NÃO		INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 5,0000 % BASE DE CÁLCULO 1.800,00 TOTAL ISS 90,00	1.800,00
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0901 - CNAE: 5510-8/01 - HOTEIS				

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IMPERATRIZ - MA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 242,10 (13.45%)
--	---	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fc1914a744e8410a97f7f7e9f5e0ba32**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 80b8eca703f77c3e69100fc6335231d2

Recebi(emos) de FRANERE PARTICIPACOES S.A o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 250006703 . _____/_____/_____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor _____	NÚMERO NOTA FISCAL 250006703
---	--	--