

 PREFEITURA DE IMPERATRIZ SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO	NOTA FISCAL 250001660	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 26/12/2025 14:50:30	
	DATA DO FATO GERADOR 26/12/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR POSSEIDON HOTEL LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR POSSEIDON HOTEL			
ENDEREÇO RUA AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 1623, CENTRO, IMPERATRIZ MA , 65903280					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 07.058.142/0001-59	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 39509	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (99) 352985	E-MAIL financeiro@posseidonhotel.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR HILDO AUGUSTO DA ROCHA NETO					
ENDEREÇO RUA CASSIANO RICARDO, Nº 37, MARANHÃO NOVO , CEP 65061340, SÃO LUÍS - MA					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 175.712.433-00		INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UND	1	06 - DIARIAS - NOTA QUITADA DO DIA 18/12 A 23/12/2025	3.345,00	3.345,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 3.345,00
-------------	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	3.345,00	167,25	3.345,00

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\$ 449,90 (13.45%)
---	--	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 57bce16edb53d48bc5e6844fbf3ee4fa**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ae19790006df153248712d71274820a5

Recebi(emos) de POSSEIDON HOTEL LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 250001660 .	NÚMERO NOTA FISCAL 250001660
_____/_____/_____ Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do receptor	