

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 14/03/20 10:43:14

Número da Nota
000000085392Cód. de Verificação
MV5B-K75VData de Emissão
14/03/20 10:42:26Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **THOMASI E THOMASI LTDA**CNPJ/CPF: **11.343.246/0001-82**Inscrição Municipal (CMC): **1754297**Endereço: **AVENIDA TIRADENTES, 1155****SHANGRI-LA CEP 86070520**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **MARCELO VINICIUS COLLERE**CNPJ/CPF: **049.026.429-80**Endereço: **AV PRESIDENTE KENIDY, 1840****AGUA VERDE CEP 0**Município: **CURITIBA**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

DIARIA = 194.00 / NRO RAZAO:0 / Tx ISS = 5.82 / NRO RAZAO:0/Data in: 2020-03-14 - Data out: 2020-03-14 ; Apto: 306 - Pax: 1 ; Hospedes: MARCELO VINICIUS COLLERE / ; RAZAO NRO: 148657

THOMASI & THOMASI LTDA.Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 199,82****Código e Descrição do Serviço****9011 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS ...**

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	199,82	3,00	5,99

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 199,82. Competência: 14/03/2020
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.
- Esta NFS-e substitui o RPS nº 79146, emitido em 14/3/2020.



Thomasi Hotel
Ficha Razão C/Corrente

Endereço AV. TIRADENTES 1155 Fone 43 33150400 FAX 43 33150400
Cidade LONDRINA - PR CEP 86070-520
home page: www.thomasi.com E-mail: hotel@thomasi.com

Empresa				Fatura Nº 148657	
CGC/MF		Ins.Est.			
Hospede MARCELO VINICIUS COLLERE					
Entrada:	14/03/2020 02:14	Saida: 14/03/2020 10:42	Nro.Pagantes 1		Emissão 14/03/20 10:42
Apto	0306	Funcionário In: 44 Out: 3		Turno 02 14/03/20	Obs: JUNTO COM APTO 308 E 309

Ponto de Venda	Comanda	Data	Qtde	Produto	Valor	Apto	Func
DIARIA	0	14/03/20	1	DIARIA	194,00	309	44

Concordo em tornar-me responsável por esta fatura, no caso em que a pessoa, empresa ou associação indicada deixe de pagar parcial ou totalmente a soma das despesas aqui especificadas.

I agree that my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association fails to pay for any part or the full amount of these changes.

DIARIA	194,00
Total da Conta (+)	194,00
Descontos Previstos(-)	0,00
Descontos não Previstos(-)	0,00
Taxa de Serviço (+)	0,00
Taxa de ISS (+)	5,82
Total Geral R\$	199,82

Forma de Pagamento	Valor
Dinheiro	0,00
Crédito	199,82

Concordo com os valores especificados acima ass: _____