
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0023425	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 21/09/2021 15:56:17	
	DATA DO FATO GERADOR 21/09/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR HOTEL LAGUNA PRAIA LTDA ME		NOME FANTASIA PRESTADOR HOTEL FAROL TUBARAO			
ENDEREÇO RUA ADOMAR CARDOSO, Nº 200, PASSAGEM, TUBARÃO SC, 88705370					COMPLEMENTO PROX SOCIMED
Nº CPF/CNPJ 82.125.055/0002-73	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 63293	INSC. ESTADUAL 252842146	TELEFONE 48-3622-251	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR LUIZ ARMANDO S REIS					
ENDEREÇO DIRINGSHOFEN, Nº 66, ANITA GARIBALDI, CEP 00000000, JOINVILLE - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 499.067.807-97	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47-34553950	E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	DIÁRIA OBS:ENTRADA DIA 19/09/21 E SAIDA DIA 20/09 PAGAMENTO A VISTA	70,00	70,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 70,00
		IMPOSTOS FEDERAIS RETIDO NÃO INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00		IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS 5,00 % BASE DE CÁLCULO 70,00 TOTAL ISS 3,50
				VALOR LÍQUIDO 70,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
 LC116: 901 - CNAE: 5510-8/01 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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 TUBARÃO - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 12,92 (18.45%)
--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8033720fae82df4aca3e9834c61b7536

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 820d9f88c4271ec52bde21c314427bc6

Recebi(emos) de HOTEL LAGUNA PRAIA LTDA ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0023425 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0023425
--	---	--------------------------------------