

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Número da Nota
202000000003623Data e Hora da Emissão
17/12/2020 16:22:34Código de Verificação
NFAZ 7863.68A7.2730.N1026.7191.F365.3CF3**CERTIFICADO**

10262000000374459

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **FRANERE PARTICIPACOES S.A**CPF / CNPJ: **12.218.498/0003-04**Inscrição Municipal: **921319**Endereço: **RUA BR-010 150 - BAIRRO ENTRONCAMENTO - CEP: 65913460**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **financeiro@imperialhotel.**Telefone: **(99) 35296107****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **TIAGO BRAGA PEREIRA**CPF/CNPJ: **016.570.511-61**

Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA 13 DE MAIO N.1.960 - BAIRRO CENTRO - CEP: 77803130**Município: **ARAGUAINA**UF: **TO**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição DESPESA REFERENTE A DIÁRIA DE HOSPEDAGEM.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	DESPESA REFERENTE A DIÁRIA DE HOSPEDAGEM.	1	100,00	100,00
				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 100,00	5,00%	R\$ 5,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS: Estabelecimento do Prestador: **IMPERATRIZ / MA** Tributação: **TRIBUTÁVEL** Mês de: **12/2020**
Local de Incidência Imposto: **ISS A RECOLHER**
Local de Prestação do: **551080100 - HOTEIS**
Recolhimento: **0901 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS**
Atividade:
Serviço: