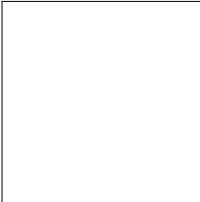


	MUNICÍPIO DE PALMEIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 8		
	RUA LUIZA TROMBINI MALUCELLI, 134 - 84130000 - CENTRO - PALMEIRA - PR		Data Prestação: 28/10/2025		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

SITE AUTENTICIDADE: <https://palmeira.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO				
	Insc. Municipal: 00001990		CNPJ/CPF: 33.130.309/0001-55	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: HOTEL HOSANA LTDA			
	Nome Fantasia: HOTEL HOSANA			
	Endereço:		Insc. Estadual:	
	RUA DOM ALBERTO GONCALVES, 530 - CENTRO		CEP: 84.130-000	
Município/UF: PALMEIRA-PR		E-Mail: valpacontabil@bol.com.br		
Fone/Fax:				

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO				
Insc. Municipal:		CNPJ/CPF: 024.250.609-79		Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: Adriano Luiz Remonti				
Endereço: nao informado, 00, de 921/922 a 2552/2553 - Centro				
Município/UF: TOLEDO-PR		CEP: 85.900-005		
Fone/Fax:		E-Mail:		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO			
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:
901 HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS FLAT APA			5510801
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2025	PALMEIRA-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
despesas hospedagem: 2 diarias de 140,00 cada, totalizando 280,00 reais. pagamento a vista.

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	despesas hospedagem	2,00000	140,00	0,00	0,00	280,00	280,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	5,63000	Não
PIS	0,17000	0,47000	Não
COFINS	0,77000	2,15000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,67000	Não
CSLL	0,21000	0,59000	Não
CPP	2,60000	7,29000	Não
Impostos Federais	0,00000	11,17000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
280,00	0,00	0,00	280,00	280,00

OBSERVAÇÃO
Apresentar as evidências que comprovem a necessidade de cancelamento da nota fiscal.
Caso não ocorra apresentação ou sejam inexatas ou insuficientes a solicitação será indeferida e o débito permacerá em aberto. Usuário emissor nota: ISRAEL EVANGELISTA FERREIRA

NFS-E Nº

8

Recebemos de HOTEL HOSANA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____