



PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0010309

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

19/02/2022 08:00:48

DATA DO FATO GERADOR

19/02/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR HOTEL CVK LTDA - EPP		NOME FANTASIA PRESTADOR HOTEL CVK LTDA - EPP			
	ENDEREÇO AV JOÃO GOMES DO VAL, Nº 541, NÚCLEO URBANO, REDENÇÃO PA, 68553057					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 15.241.546/0001-01	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 325176	INSC. ESTADUAL 15.385.508-08	TELEFONE 3424-1031	E-MAIL contabilidade@juary.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR MARCIO ALMEIDA SOUSA DE ANDRADE					
ENDEREÇO RUA DO MEIO QD 03 LOTE 02, Nº , CEP 00000000, MARABÁ - PA					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 640.634.292-53	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	02	DIÁRIAS PERÍODO 17 À 19/02/2022	250,00	500,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 500,00
-------------	------------------------------

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	4,00%	500,00	20,00	500,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
379 - HOTÉIS DE 11 A 15 QUARTOS E 4 SUITES

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 REDENÇÃO - PA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 67,25 (13.45%)
---	--	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7a528067082cb82a785f57ca33911935
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - f357636dc6f72cd7bf235e9d3006a423

Recebi(emos) de HOTEL CVK LTDA - EPP o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0010309 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0010309
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor