



**PREFEITURA DE REDENÇÃO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0024920

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

26/06/2022 10:33:02

DATA DO FATO GERADOR

26/06/2022



## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                                       |                            |                  |                 |                |                         |                           |             |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|-----------------|----------------|-------------------------|---------------------------|-------------|
|                                                                       | RAZÃO SOCIAL PRESTADOR     |                  |                 |                | NOME FANTASIA PRESTADOR |                           |             |
|                                                                       | <b>INACIO'S HOTEL LTDA</b> |                  |                 |                | <b>INACIO'S HOTEL</b>   |                           |             |
|                                                                       | ENDEREÇO                   |                  |                 |                |                         |                           |             |
| AV AVENIDA SANTA TEREZA, Nº 139, ENTRONCAMENTO, REDENÇÃO PA, 68552230 |                            |                  |                 |                |                         |                           | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ                                                           |                            | SIMPLES NACIONAL | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL | TELEFONE                | E-MAIL                    |             |
| 63.831.614/0001-35                                                    |                            | NÃO              | 30234           | 15.159.989-0   | 94 3424-133             | inacioshotel@yahoo.com.br |             |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                                                               |                 |  |                |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|----------------|-------------|
| NOME DO TOMADOR                                                               |                 |  |                |             |
| <b>JOSÉ DA CRUZ MARINHO</b>                                                   |                 |  |                |             |
| ENDEREÇO                                                                      |                 |  |                | COMPLEMENTO |
| INTERDENTE NOBERTO LIMA, Nº, CENTRO, CEP 68540000, CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA - PA |                 |  |                |             |
| Nº CPF/CNPJ                                                                   | INSC. MUNICIPAL |  | INSC. ESTADUAL | TELEFONE    |
| 066.511.272-68                                                                |                 |  |                |             |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS |                   |                        |                |            |              |                       |                           |                    |                         |
|----------------------------|-------------------|------------------------|----------------|------------|--------------|-----------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------|
| UNID                       | QUANT.            | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO   |                |            |              |                       |                           | VALOR UNIT.        | VALOR TOTAL             |
|                            | 1                 | DESPESA COM HOSPEDAGEM |                |            |              |                       |                           | 610,00             | 610,00                  |
| OBSERVAÇÕES                |                   |                        |                |            |              |                       |                           |                    | TOTAL GERAL<br>610,00   |
|                            | IMPOSTOS FEDERAIS |                        |                |            |              | IMPOSTOS MUNICIPAIS   |                           |                    | VALOR LÍQUIDO<br>610,00 |
| RETIDO<br>NÃO              | INSS<br>0,00      | PIS/PASEP<br>0,00      | COFINS<br>0,00 | IR<br>0,00 | CSLL<br>0,00 | ALÍQUOTA ISS<br>4,00% | BASE DE CÁLCULO<br>610,00 | TOTAL ISS<br>24,40 |                         |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
464 - HOTEIS ATE 10 APARTAMENTO E 4 SUITES

## DESCONTOS / DEDUÇÕES

|                    |                      |                               |                 |
|--------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------|
| DESC. CONDICIONADO | DESC. INCONDICIONADO | DEDUÇÕES (Materiais e Outros) | OUTRAS DEDUÇÕES |
| R\$ 0,00           | R\$ 0,00             | R\$ 0,00                      | R\$ 0,00        |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                        |                               |                               |                                      |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO   | RECOLHIMENTO                  | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) |
| Tributado no Município | ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | REDENÇÃO - PA                 | R\$ 82,05 (13.45%)                   |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aa763fbd029857b7fd5ff1abb9a9950

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - f20f041172fba28a738683611fef5a36

Recebi(emos) de **INACIO'S HOTEL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0024920**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0024920

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do recebedor