MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL DO OESTE

DEPARTAMENTO TRIBUTÁRIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

159

Código de Verificação de Autenticidade

GGD44CLIE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/10/2025 às 15:15:00

Chave de Acesso

18528675MGFLBNP7O9A22XG7IQ02WG2B

Para certificação da autenticidade acesse http://app.saogabriel.ms.gov.br:8085/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO GABRIEL DO OESTE-MS**	**SAO GABRIEL DO OESTE - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/10/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.500.969/0001-01		**4504201**	**093470**	L.H EDUCAÇÃO E RECREAÇÃO INFANTIL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ALAGOAS, 2159	**SALA 01**	**PRIMO MAFFISSONI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79490-258	**SÃO GABRIEL DO OESTE-MS**	**03295-6574**	**pontual@contabilidadepontual.net**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
257.419.341-53			**Oswaldo Mochi Junior**

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA DESEMBARGADOR JOSE NUNES DA CUNHA, BLOCO 9 -	**Assembleia Legislativa de Mato**	**JARDIM VERANEIO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79031-901	**CAMPO GRANDE - MS**	**5002704**	**67 33896315**	**juniormochi@juniormochi.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços prestados no mês de setembro/2025.	7.200,00	R$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **08.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de	**2,01%**	**0000080000002**	**8599604**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.200,00**	**R$ 144,72**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L.H EDUCAÇÃO E RECREAÇÃO INFANTIL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GGD44CLIE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____