MUNICÍPIO DE CASSILÂNDIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	21158
Data de Emissão	17/12/2024
Data e Hora da Competência	17/12/2024 às 07:44:07
Código de Verificação	0381-2537-9640

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	03.365.372/0001-00	**Cód. Mobiliário** 2250	**Insc. Mun.** 2250	**Autenticação**	
Nome	VALE DO APORE EMPREENDIMENTOS TURISTICO LTDA - ME				
Logradouro	RUA-SEBASTIAO LEAL		**Número** 1103		
Bairro	CENTRO		**CEP** 79540-000		
Município	CASSILÂNDIA		**UF** MS		
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	; (67) 3596 - 2828				
E-Mail's	valedoaporehotel@yahoo.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	040.649.921-72		**RG/IE**
Inscrição Mun.	0		**Cód. Mobiliário** 0
Nome	111745 - JOSE ORCIRIO MIRANDA DOS SANTOS		
E-mail			**Telefone**
Inf. Comp.			
Logradouro	PADRE JOÃO CRIPPA	**Número** 1065	
Bairro	CENTRO	**CEP** 79037-100	
Município	CAMPO GRANDE	**UF** MS	
Complemento	GALERIA RIO NEGRO	**País** BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HOSPEDAGEM	626,0000	1,00	0,00	0,00	626,00

Valor Total dos Serviços - R$626,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 626,00

Item da Lista
C2-5510801-Hotéis
Atividade / LCF 116/2003
09.01-HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS, HOTEIS RE

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**			
Simples Nacional	Dentro do Município			
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
0,0000	626,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 626,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: VALE DO APORE EMPREENDIMENTOS TURISTICO LTDA - ME CNPJ: 03.365.372/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **21158** emitida em **17/12/2024** às **07:44:07** - Cód Verif **0381-2537-9640**
Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R$ **626,00** Valor Líquido R$ **626,00**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura