PM DE BELA VISTA

CENTRO DE ATENDIMENTO AO CONTRIBUINTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7206

Código de Verificação de Autenticidade
INJ1W7XID

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/04/2026 às 07:26:18

Chave de Acesso
246925N1XDI0H2A39QD8HE5XH3542P0H

Para certificação da autenticidade acesse http://191.5.174.198:8080/issweb, 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		**BELA VISTA-MS**	**BELA VISTA - MS**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			25/04/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**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
08.911.386/0001-03		**7099**	**000009426**	MARIA DE FATIMA MELLO SOUZA ROSA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TEODORO SATIVA, 1486		**CENTRO II**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79260-000	**BELA VISTA-MS**	**6734392182**	**hpfms@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
526.770.449-00			Mara Caseiro

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. Afonso Pena, 40730		**Chacara Cachueira**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79040-010	**CAMPO GRANDE - MS**	**5002704**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HOSPEDAGEM	885,00	R$ 885,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
090101	**Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta,**	**5,00%**	**0000090100001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 885,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 885,00**	**R$ 44,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	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$ 885,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA DE FATIMA MELLO SOUZA ROSA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7206** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **INJ1W7XID**.

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

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	7206	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: **Nome/Razão Social:**

Endereço: **Nº:** **Complemento:**

Bairro: **E-mail:**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: **CEP:**

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 52677044900 **Nome/Razão Social:** Mara Caseiro

Endereço: Av. Afonso Pena **Nº:** 40730 **Complemento:** -

Bairro: Chacara Cachueira **E-mail:** -

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: CAMPO GRANDE **CEP:** 79040010

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: BELA VISTA MS **Código Indicador da Operação:**

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: null **Classificação Tributária:**

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 840,75	**Estadual:** 0.0	**Estadual:** 0.0	**Estadual:** 0.1	**Estadual:** R$ 0,00	**Estadual:** R$ 0,84
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	**Municipal:** 0.1	**Municipal:** 0.0	**Municipal:** 0.1	**Municipal:** R$ 0,00	**Municipal:** R$ 0,84
						Total: R$ 1,68

		Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor da Multa:	R$ 0,00					
Valor do Juros:	R$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R$ 0,00	R$ 7,57

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS