MUNICÍPIO DE CASSILÂNDIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
18021	07/10/2023	07/10/2023 às 07:58:05	6655-4695-5969

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	03.365.372/0001-00	Cód. Mobiliário 2250	Insc. Mun. 2250
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		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	526.770.449-00	RG/IE	
Inscrição Mun.	0	Cód. Mobiliário	0
Nome	MARA ELISA NAVACCHI CASEIRO	Telefone	
E-mail			
Inf. Comp.			
Logradouro		Número	
Bairro		CEP	-
Município	CAMPO GRANDE	UF	MS
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HOSPEDAGEM	1.453,0000	1,00	0,00	0,00	1.453,00

Valor Total dos Serviços - R$1.453,00

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$ 1.453,00

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	1.453,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.453,00

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 **18021** emitida em **07/10/2023** às **07:58:05** - Cód Verif **6655-4695-5969**
Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R$ **1.453,00** Valor Líquido R$ **1.453,00**

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