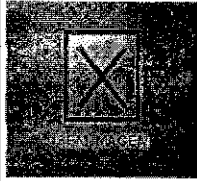


**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 3692
Data Real da Nota 24/01/2017
Data e Hora da Emissão 24/01/2017 às 08:48:17
Código de Verificação 1414-5047-2390

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



**CNPJ** 03.365.372/0001-00 **Cód. Mobiliário** 2250 **Insc. Mun.** 2250  
**Nome** 7921-VALE DO APORE EMPREENDIMENTOS TURISTICOS LTDA  
**Logradouro** RUA-SEBASTIÃO LEAL **Número** 01103  
**Bairro** CENTRO **CEP** 79540-000  
**Município** CASSILÂNDIA **UF** MS

**Optante Simples** Sim  
**Telefones** : (67) 3596 - 2828  
**E-Mail's** : valedoaporehotel@yahoo.com.br

**Autenticação**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ** 286.381.151-72 **RG**  
 0 **Cód. Mobiliário** 0  
 117191-SAGUAS MORAES  
**Logradouro** - **Número**  
**Bairro** - **CEP** -  
**Município** CUIABA **UF** MT  
**Complemento**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo	Total
4	DIARIA	338,5000	1,0000	0,0000	0,00	338,50

Valor Total dos Serviços - R\$ 338,50

**INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

3 diárias

**IMPOSTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 338,50**

**Atividade**  
C2-5510801-Hotéis

**Operação** Dedução de Materiais **Responsável pelo imposto**  
 Sem Lançamentos de Materiais Sim Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal** Local do Serviço  
 Simples Nacional Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
0,00	338,50	0,00	0,00	0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 338,50**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

**Responsáveis do Prestador: VALE DO APORE EMPREENDIMENTOS TURISTICOS LTDA CNPJ: 03.365.372/0001-00**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3692 emitida em 24/01/2017 às 08:48:17 - Cód Verif 1414-5047-2390

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/01/2017 Valor Total R\$ 338,50 Valor Líquido R\$ 338,50

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**RECEBEMOS**  
 24/01/17  
 Eduardo Milton  
 ASSINATURA