



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS/MS
Sec. Mun. de Finanças, Receita e Controle
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota Fiscal
00006240
Data e Hora de Emissão
09/12/2017 13:49:51
Código de Verificação
78 22 76 51



PRESTADOR DE SERVIÇO
Razão Social: **LYGIA VILALBA FALCO - EPP**
CPF/CNPJ: **10.705.434/0001-40** Inscrição Municipal: **10285**
Endereço: **AV RANULPHO MARQUES LEAL, AV., 1344 - SALA ROMA - JARDIM**
Município: **TRES LAGOAS - MS - CEP: 79610100** Simples Nacional: **Sim**
Regime de Tributação:

Para certificação de autenticidade acesse:
<http://portaleconomico.treslagoas.ms.gov.br>
menu consultas e informe os dados desta NFS-e.



TOMADOR DE SERVIÇO
Nome: **ROSEMILTON SOARES DE OLIVEIRA**
CPF/CNPJ: **408.268.991-53** Ins. Estadual: Ins. Municipal:
Endereço: **RUA ALAGOAS, 498 - JD-DOS ESTADOS - CEP: 79020221**
Município: **CAMPO GRANDE - MS** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM
DATA: 08/12 A 09/12
APTO: 66
EB

Cadastro Nacional de Atividade
5510801 - Hotéis

Item de Serviço (Lei Complementar n. 116, de julho de 2003)

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service,

N.	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Diária	1,00	R\$ 129,90	R\$ 129,90
Valor Bruto		Desc. Incondicionado		Valor Líquido
R\$ 129,90		R\$ 0,00		R\$ 129,90
PIS:		COFINS:		IR:
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor Total das Deduções:		Base de Cálculo do ISS:		Valor do ISS:
R\$ 0,00		R\$ 129,90		R\$ 5,53

Informações Adicionais

Competência: **12/2017** | Recolhimento : **A - A Recolher** | Tributação: **Tributável**

Local de Prestação do Serviço: **TRES LAGOAS**

Município de Incidência do ISS: **TRES LAGOAS - MS**

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,53 (4,26%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

RECEBI(EMOS) DE LYGIA VILALBA FALCO - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6240 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 78 22 76 51.

Data	CPF/RG	Assinatura
------	--------	------------