

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA PORÃ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS
 WWW.PONTAPORA.MS.GOV.BR

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site



Série: NFSe
 Nota Fiscal de Serviços
 Eletrônica

NÚMERO DA NOTA FISCAL	64535
DATA DE EMISSÃO	25/05/2019 08:43
CODIGO DE AUTENTICIDADE	852932048376692886

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **J.H.H.HOTEIS LTDA**
 Nome Fantasia: **HOTEL BARCELONA**
 CPF/CNPJ: **15.906.753/0002-19** RG/Insc. Estadual: **28.245.073-4 /** Inscrição Municipal: **00395900**
 Logradouro: **GUIA LOPES** Nº: **45** Compl.:
 Bairro: **CENTRO** Município: **PONTA PORÃ/MS** CEP: **79904686**
 Regime Fiscal: **NORMAL** Telefone: **06734372500**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HUMBERTO REZENDE PEREIRA**
 Nome Fantasia:
 CPF/CNPJ: **693.800.071-91** RG/Insc. Estadual: **/** Inscrição Municipal:
 Logradouro: **RUA MARQUES DE LAVRADIO** Nº: **1181** Compl.:
 Bairro: **JARDIM SÃO LOURENÇO** Município: **CAMPO GRANDE/MS** CEP: **79041340**
 E-mail: **ESCRITORIOBETOPEREIRA@GMAIL.COM** Telefone: **(67)3253-5226**

ATIVIDADE: **() HOTEIS**
 NAT. OP.: **SERVIÇO**

SITUAÇÃO: **NÃO RETIDO**

FORMA DE PAGTO:

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	INCIDE ISS	ALIQ %
1	UN	DESPESAS COM HOSPEDAGEM 1 DIÁRIA TRIPLA THIAGO GONÇALVES - 006.118.371-70 PAULO DINIZ DOS SANTOS LEITE - 600.923.861-72 FERNANDO ANTUNES DE ARRUDA - 001.145.391-54	210,00	210,00	SIM	5

RECEBIDO
 25/05/19
 Carque

Valor IRRF Retido	Valor CSLL Retido	Valor COFINS Retido	Valor PIS Retido	Valor INSS Retido	VALOR TOTAL DA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00
Base de Cálculo do ISSQN	ISSQN Retido / Responsável Tributário	Valor do ISS Devido	NOTA FISCAL		
210,00	0,00	10,50			

Página 1 de 1

Recebi(emos) de
 os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - NFe indicada ao lado.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFe

Nº DA NOTA FISCAL: **64535**
 Nº DE CONTROLE DO FISCO: **881703**

Data: Identificação e Assinatura do Receptor

Local de Prestação do Serviço: **PONTA PORÃ**

UF: **MS**