



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
**00003487**

Data e Hora de Emissão  
**24/04/2015 07:52:17**

Código de Verificação  
**9ca97a4b**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **HOTEL MOHAVE LTDA - EPP**  
 CPF/CNPJ: **12.931.306/0001-40** Inscrição Municipal: **0018633300-4**  
 Endereço: **AVENIDA AFONSO PENA, Nº602 - BAIRRO AMAMBAI - CEP:79005-001**  
 Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **GERALDO RESENDE PEREIRA**  
 CPF/CNPJ: **128.969.181-91**  
 Endereço: **RUA RUA CIRO MELLO, Nº1251 - BAIRRO JARDIM CENTRAL - CEP:79826-010**  
 Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **de.gerladorezende@camaralge.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **DESPESAS COM HOSPEDAGEM**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	DESPESAS COM HOSPEDAGEM	1	183,00	183,00

*Recebemos*  
 24/04/15  
*[Handwritten Signature]*

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (11,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 183,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 183,00</b>	Alíquota: <b>2,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 3,66</b>
--	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2015  
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
 Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.  
 CNAE: 551080101

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS  
 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.  
 Descrição da Atividade: Hotéis