



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

Número da Nota	<b>00014637</b>
Data e Hora de Emissão	<b>08/08/2018 10:57:01</b>
Código de Verificação	<b>c23f4209</b>



**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 JOAO CANDIDO DA CAMARA, Nº1195 - BAIRRO JARDIM CENTRAL - CEP:79826-010**  
Município: **DOURADOS** UF: **MS** E-mail: **dep.gerladoresende@camara.leg.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **DESPESAS DE HOSPEDAGEM - (REFERENTE A HOSPEDAGEM DE 29/07/18 A 30/07/18) - ( 1 DIARIA )**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$
SIM	DESPESAS DE HOSPEDAGEM	1	170,00
<p><i>Recebemos</i>  Em <u>08/08/18</u>  <i>[Assinatura]</i></p>			

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\$ 170,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 170,00</b>	Alíquota: <b>4,26%</b>	Valor do ISS: <b>1</b>
--	---------------------------------------	---------------------------	---------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2018**  
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**  
CNAE: **551080101**  
Local da Prestação do Serviço: **CAMPO GRANDE/MS**  
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**  
Descrição da Atividade: **Hotéis**