

**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



Série: NFS-e  
 Nota Fiscal de Serviços  
 Eletrônica

NUMERO DA NOTA FISCAL  
**21079**  
 DATA DE EMISSÃO  
**09/10/2019 08:03**  
 CODIGO DE AUTENTICIDADE  
**392937858376931644**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **GONÇALVES & AMARAL LTDA**  
 Nome Fantasia: **HOTEL INTER PARK**  
 CPF/CNPJ: **03.666.583/0002-63** RG/Insc. Estadual: / Inscrição Municipal: **00136801**  
 Logradouro: **BRASIL** Nº: **3856** Compl.:  
 Bairro: **CENTRO** Município: **PONTA PORÃ/MS** CEP: **79900000**  
 Regime Fiscal: **SIMPLES NACIONAL** Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **THIAGO DE OLIVEIRA BORGES**  
 Nome Fantasia:  
 CPF/CNPJ: **008.728.631-90** RG/Insc. Estadual: / Inscrição Municipal:  
 Logradouro: **AVENIDA CENTAUREA** Nº: **544** Compl.:  
 Bairro: **CIDADE JARDIM** Município: **CAMPO GRANDE/MS** CEP: **79040711**  
 E-mail: Telefone:

ATIVIDADE: ( ) **HOTEIS**  
 NAT. OP.: **SERVIÇO** SITUÇÃO: **NÃO RETIDO** FORMA DE PAGTO:

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	INCIDE ISS	ALIQ %
1	UN	despesa de hospedagem de uma diaria, esta nota encontra-se quitada	100,00	100,00	SIM	5

**CNPJ 03.666.583/0002-63**  
**Gonçalves e Amaral e Cia Ltda.**  
 - Inter Park hotel  
 Av. Brasil, 3856 - Centro  
 CEP - 79900-000 - Ponta Porã - MS

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	NOTA FISCAL
Base de Cálculo do ISSQN	ISSQN Retido	Responsável Tributário	Valor de ISS Devido		<b>100,00</b>
100,00			5,00		

Recebi(emos) de os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - NFe indicada ao lado.	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFe</b>	
	Nº DA NOTA FISCAL <b>21079</b>	Nº DE CONTROLE DO FISCO <b>944373</b>
Data	Identificação e Assinatura do Recebedor	
Local de Prestação do Serviço: <b>PONTA PORÃ</b>	UF: <b>MS</b>	