



ESTADO DE MATO GROSSO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CASCALHEIRA
 24.772.113/0001-73
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
0000002646
 Data e Hora de Emissão
26/10/2020 06:43:00
 Código de Verificação
4c68

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **A. F. DE SOUSA HOTEL**
 Nome Fantasia: **ANA HOTEL**
 CNPJ: **20.677.882/0001-31** Inscrição Municipal: **2120/2014**
 Endereço: **AV PADRE JOAO BOSCO, N°: 1827, CENTRO CEP: 78.675-000**
 Município: **Ribeirão Cascalheira - MT**

Telefone: **86 34891338**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ROSA NEIDE SANDES DE ALMEIDA**
 CNPJ/CPF: **295.863.721-20**
 Endereço: **RUA DAS MANGABAS, (LOT ALPHAVILLE CUIABÁ), JARDIM ITÁLIA, CEP: 78061-320**
 Município: **Cuiabá - Mato Grosso**
 E-mail: _____
 Telefone: _____

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **UMA DIARIA \$120,00 REAIS**



Recebemos
 Em, 20/10/2020
Sent

Serviço: **Hospedagem**

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residência-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao imposto Sobre Serviços).

CNAE - Atividade Municipal
 5510801 - 3626 Hotéis

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	120,00	Valor dos Serviços	R\$	120,00
Desconto Incondicionado	R\$	0,00	Desconto Incondicionado	R\$	0,00
Retenções Federais	R\$	0,00	Valor da Nota	R\$	120,00
Outras Retenções	R\$	0,00	Deduções	R\$	0,00
ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	Base de Cálculo	R\$	120,00
Valor Líquido	R\$	120,00	Aliquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	3,60
Ribeirão Cascalheira - MT	Ribeirão Cascalheira - MT		Desconto	Valor da Nota	120,00
Valor dos Serviços	Desconto				
120,00	0,00				

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME do EPP optante pelo Simples Nacional
 Recolhimento ISS a recolher pelo PRESTADOR
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN
 NF Se substituída 0
 0



INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: _____
 Qtd Parcela: **0**
 Observação: _____