

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: NFSe
 Nota Fiscal de Serviços
 Eletrônica

NÚMERO DA NOTA FISCAL
65483
 DATA DE EMISSÃO
21/09/2019 08:34
 CÓDIGO DE AUTENTICIDADE
852932048376685947

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

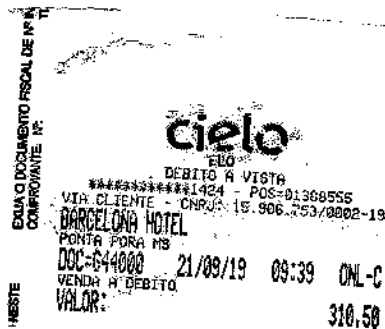
PRESTADOR DE SERVIÇOS

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: **79904688**
 Regime Fiscal: **NORMAL** Telefone: **06734372500**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LUIZ ALBERTO OVANDO**
 Nome Fantasia:
 CPF/CNPJ: **051.345.521-34** RG/Insc. Estadual: **/** Inscrição Municipal:
 Logradouro: Nº: Compl.:
 Bairro: Município: **CAMPO GRANDE/MS** CEP:
 E-mail: Telefone:

ATIVIDADE: () HOTEIS	SITUAÇÃO: NÃO RETIDO	FORMA DE PAGTO:				
NAT. OP.: SERVIÇO						
QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	INCIDE ISS	ALIC %
1	UN	DESPESAS COM HOSPEDAGEM	310,50	310,50	SIM	5



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	310,50
Base de Cálculo do ISSQN	ISSQN Retido / Responsável Tributário	Valor da ISS Devido	NOTA FISCAL		
310,50	0,00	15,53			

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Nº DA NOTA FISCAL: **65483**
 Nº DE CONTROLE DO FISCO: **935638**

Data: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

Local de Prestação do Serviço: **PONTA PORã** UF: **MS**

J.H.H. HOTEIS LIMITADA - EPP**Ficha Razão C/Corrente**

Endereço GUIA LOPES 56 CEP 79904-686
 Cidade PONTA PORA - MS Fone 67 34372500 FAX 67 34372507
 CGC/MF 15.906.753/0002-19 Inscrição Estadual 282450734

Empresa _____ Ficha Nº **047920** Cópia Apto **0850**

CGC/MF _____ Ins.Est. _____
 Hóspede LUIZ ALBERTO OVANDO Emissão 21/09/19 10:35
 Entrada 20/09/2019 18:19 Saída 21/09/2019 10:35 Nro.Pax 2 Turno 02 21/09/19
 Nro.Doc. 051.345.521-34 Funcionário MARA RAQUEL ALMEIDAMARQ N.F. / N.F.2 000000 / 000000

Ponto de Venda	Comanda	Data	Qtde	Produto	Valor	Apto	Func
DIARIA	0	20/09/19	1	DIARIA	310,50	850	54

Retenção de Impostos

Imposto	Valor
PIS	0,00
IR	0,00
COFINS	0,00
CSLL	0,00
ISS	0,00

DIARIA	310,50
Total da Conta (+)	310,50
Descontos Previstos(-)	0,00
Descontos não Previstos(-)	0,00
Tx Serv (+)	0,00
Tx ISS (+)	0,00
Total Geral R\$	310,50

Forma de Pagamento	Valor	Parc.
Dinheiro	310,50	