



**MUNICÍPIO DE CORUMBÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**47413**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OQB54DHX6**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/12/2019 às 09:15:52**  
**Chave de Acesso**  
114019011NWDL771G3F046LRZBL910MH

**Informações Fiscais**

|                                            |                                    |                                                     |                                           |
|--------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>CORUMBA-MS</b> | Local da Prestação<br><b>CORUMBA - MS</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                         | Data do RPS<br><b>18/12/2019</b>          |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Não Possui</b>     | Tipo ISS<br><b>03 - Sobre Faturamento</b> |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>  
 /, menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **01.511.724/0001-62** RG/Inscrição Estadual **921700** Inscrição Municipal **000005331** Nome/Razão Social **HOTEIS MARTINS LTDA**  
 Logradouro **RUA AMÉRICA, 936** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**  
 CEP **79300-000** Cidade **CORUMBA-MS** Telefone **0002346000** E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento **608.389.651-72** RG/Inscrição Estadual **608.389.651-72** Inscrição Municipal **608.389.651-72** Nome/Razão Social **SORAYA THRONICKE**  
 Logradouro **NOSSA SENHORA DAS MERCES, 556** Complemento **CHACARA CACHOEIRA** Bairro **CHACARA CACHOEIRA**  
 CEP/Cod.Postal **79300-000** Cidade/País **CAMPO GRANDE - MS** Telefone **ccesarbatista@gmail.com** E-mail

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|-----------|---------------|------------|
| 2,00  | UN         | DIARIA    | 245,00        | R\$ 490,00 |

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

|                                                                                                    |                         |                       |                   |                  |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| LC 116/2003: <b>09.01</b>                                                                          | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE       | Código da Obra   | Código ART      |
| Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hoté... | <b>5,00%</b>            | <b>0000090000001</b>  | <b>5510801</b>    |                  |                 |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo   | Total do ISS     | ISS Retido      |
| <b>R\$ 490,00</b>                                                                                  | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 490,00</b> | <b>R\$ 24,50</b> | <b>2 - Não</b>  |
|                                                                                                    |                         |                       |                   |                  | <b>R\$ 0,00</b> |

**Retenções de Impostos**

|                 |                 |                 |                 |                 |                  |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS             | COFINS          | INSS            | IRRF            | CSLL            | Outras Retenções |
| <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>  |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 490,00**Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) **R\$65,90** Estadual (0,00%) **R\$0,00** Municipal (5,00%) **R\$24,50****Informações Complementares**

DIARIAS DOS HOSPEDES CAMILA DE CAMPOS/JOSE CARLOS// PERIODO 17 A 18/12/2019//APTS 339 E 341

RECEBI(EMOS) DE **HOTEIS MARTINS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47413** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OQB54DHX6**.

Data

CPF/RG

Assinatura