

|                                                                                 |                                                                                                                |               |                   |                                               |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e |               |                   | Nº NFS-e:<br>244512                           |  |
|                                                                                 |                                                                                                                |               |                   | Competencia:<br>07/2024                       |                                                                                    |
|                                                                                 | Código Verificação RPS                                                                                         | Número do RPS | NFS-e Substituída | Data e Hora de Emissão<br>03/07/2024 13:48:35 |                                                                                    |
|                                                                                 | 19133542                                                                                                       | 337809        |                   | Cod Verificação NFS-e<br>3H85Ri8ME            |                                                                                    |

### Dados do Prestador de Serviço

|                    |                                                                                        |      |           |        |  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|--------|--|
| Razão Social/Nome: | SOTEL HOTELARIA LTDA                                                                   |      |           |        |  |
| CNPJ/CPF:          | 09.326.499/0001-04                                                                     | CCM: | 900811986 | Email: |  |
| Endereço:          | DOUTOR ANTÔNIO GOUVEIA, 925 - PAJUÇARA CEP: 57030-170 COMPLEMENTO: HOTEL PAJUCARA MAR; |      |           | Tel:   |  |
| Município:         | MACEIÓ                                                                                 | UF:  | AL        |        |  |

### Dados do Tomador de Serviço

|                    |                                                     |      |    |        |                                   |
|--------------------|-----------------------------------------------------|------|----|--------|-----------------------------------|
| Razão Social/Nome: | Elcione Barbalho                                    |      |    |        |                                   |
| CNPJ/CPF:          | 006.053.872-49                                      | CCM: |    | Email: | dep.elcionebarbalho@cauara.leg.br |
| Endereço:          | Rua Batataes, 2002 - Jardim Paulista CEP: 01423-010 |      |    | Tel:   |                                   |
| Município:         | SAO PAULO                                           | UF:  | SP |        |                                   |

### Código do Serviço / Atividade

|                        |
|------------------------|
| 901 / 5510801 - hotéis |
|------------------------|

### Discriminação dos Serviços

Diária: 3198,58  
Loc.: C5981BCP9-00001 UH 602  
In: 28/06/2024 13:37:04 Out: 03/07/2024 12:00:00  
CPF: 00605387249 Nome: Elcione Barbalho E-Mail: dep.elcionebarbalho@cauara.leg.br  
Cliente: EXPEDIA INC

Formas de pagamento:  
Nome: MasterCard Parcelado Valor: 3198,58.

Vlr Aprox Trib: R\$ 430,2 Fed, R\$ 0 Est e R\$ 159,92 Mun Fonte: IBPT/empresometro.com.br

### Valor Total (R\$):3.198,58

| Tributos Federais |              |          |            |            |
|-------------------|--------------|----------|------------|------------|
| PIS (R\$)         | COFINS (R\$) | IR (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00              | 0,00         | 0,00     | 0,00       | 0,00       |

| Valor das Deduções (R\$)   | Descontos Incondicionados (R\$) | Descontos Condicionados (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| 0,00                       | 0,00                            | 0,00                          |                        |
| Natureza Operação          | 1-Exigível                      | Retenções Federais (R\$)      | 0,00                   |
| Local da Prestação         | MACEIÓ - AL                     | Valor Líquido (R\$)           | 3.198,58               |
| ISSQN a Reter              | ( ) Sim (X) Não                 | Base de Cálculo (R\$)         | 3.198,58               |
| Opção Simples Nacional     | ( ) Sim (X) Não                 | Alíquota                      | 4,00                   |
| Regime Especial Tributação | 0-Nenhum                        | Valor do ISSQN (R\$)          | 127,94                 |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Avisos | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://maceio.giss.com.br">http://maceio.giss.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação. |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|