

|                                                                                                             |                                                                      |                                                                                         |                                |                                          |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|
|                             |                                                                      | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS</b><br>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e |                                | <b>NÚMERO</b><br>0018370                 | <b>SITUAÇÃO</b><br>Regular |
|                                                                                                             |                                                                      |                                                                                         |                                | <b>CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO</b><br>4CF910C8 |                            |
| <b>DATA DE EMISSÃO</b>                                                                                      |                                                                      | <b>COMPETÊNCIA</b>                                                                      | <b>Nº NFS-e SUBSTITUIDORA</b>  | <b>Nº NFS-e SUBSTITUÍDA</b>              |                            |
| 23/09/2023 12:34:04                                                                                         |                                                                      | Setembro/2023                                                                           |                                |                                          |                            |
| <b>EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA</b>                                                                             |                                                                      |                                                                                         | <b>RETENÇÃO DO ISS</b>         | <b>OPTANTE</b>                           | <b>NÚMERO DO PROCESSO</b>  |
| Exigível                                                                                                    |                                                                      |                                                                                         | Não                            | Sim                                      |                            |
| <b>REGIME DE TRIBUTAÇÃO</b>                                                                                 |                                                                      | <b>LOCAL PRESTAÇÃO</b>                                                                  |                                | <b>INSC. MUNICIPAL</b>                   |                            |
| Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)                                                         |                                                                      | CAJAZEIRAS / PARAÍBA                                                                    |                                | 501794                                   |                            |
| <b>PRESTADOR</b>                                                                                            | CNPJ / CPF                                                           |                                                                                         | RAZÃO SOCIAL / NOME            |                                          |                            |
|                                                                                                             | 10.963.942/0001-29                                                   |                                                                                         | HOTEL OASIS DE CAJAZEIRAS LTDA |                                          |                            |
|                                                                                                             | ENDEREÇO                                                             |                                                                                         |                                |                                          |                            |
|                                                                                                             | AVENIDA COMANDANTE VITAL ROLIM, 1400 - SANTA CECILIA - CEP: 58900000 |                                                                                         |                                |                                          |                            |
| <b>TOMADOR</b>                                                                                              | MUNICÍPIO / ESTADO                                                   |                                                                                         | DADOS BANCÁRIOS                |                                          |                            |
|                                                                                                             | CAJAZEIRAS/PARAÍBA                                                   |                                                                                         | Ag. Conta:                     |                                          |                            |
|                                                                                                             | CNPJ / CPF                                                           |                                                                                         | RAZÃO SOCIAL / NOME            |                                          |                            |
|                                                                                                             | 161.599.774-15                                                       |                                                                                         | JOSE WILSON SANTIAGO           |                                          |                            |
| ENDEREÇO                                                                                                    |                                                                      |                                                                                         |                                |                                          |                            |
| RUA CAMARA DOS DEPUTADOS ANEXO 4 GAB534, PRAÇA DOS TRES PODERES, 0 - PRAÇA DOS TRES PODERES - CEP: 70160900 |                                                                      |                                                                                         |                                |                                          |                            |
| MUNICÍPIO / ESTADO                                                                                          |                                                                      | INSC. MUNICIPAL                                                                         |                                | INSC. ESTADUAL                           |                            |
| BRÁSILIA/DF                                                                                                 |                                                                      |                                                                                         |                                |                                          |                            |

| DESCRIÇÃO                                                           |                             |                               |                     |                     |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| DESPESAS COM HOSPEDAGEM                                             |                             |                               |                     |                     |
|                                                                     |                             |                               |                     |                     |
| OBSERVAÇÃO                                                          |                             |                               |                     |                     |
| DESPESAS COM DIÁRIA NO PERÍODO DE 22/09 À 23/09/2023, NOTA QUITADA. |                             |                               |                     |                     |
|                                                                     |                             |                               |                     |                     |
|                                                                     |                             |                               |                     |                     |
| VALORES BÁSICOS                                                     |                             |                               |                     |                     |
| VALOR DOS SERVIÇOS (R\$)                                            | DESCONTO CONDICIONADO (R\$) | DESCONTO INCONDICIONADO (R\$) | DEDUÇÃO LEGAL (R\$) |                     |
| 326,50                                                              | 0,00                        | 0,00                          | 0,00                |                     |
| RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS                                      |                             |                               |                     |                     |
| PIS (R\$)                                                           | COFINS (R\$)                | INSS (R\$)                    | CSLL (R\$)          | IRRF (R\$)          |
| 0,00                                                                | 0,00                        | 0,00                          | 0,00                | 0,00                |
| VALORES COMPLEMENTARES                                              |                             |                               |                     |                     |
| OUTRAS RETENÇÕES (R\$)                                              | BASE DE CALCULO (R\$)       | ALÍQUOTA (%)                  | ISS (R\$)           | VALOR LÍQUIDO (R\$) |
| 0,00                                                                | 326,50                      | 0,00                          | 0,00                | 326,50              |