

|      |                                                                |
|------|----------------------------------------------------------------|
| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor: |
|------|----------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b><br>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e<br><b>Identificador</b><br>8327 2707 2408 2528 3401 7025 2362 0240 7730 7198<br> | Número do RPS                                                     | Número da Nota<br>17267 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data da Emissão da Nota<br>27/07/2024 08:25                       |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data do Fato Gerador<br>27/07/2024                                |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Código de Verificação<br>8327270724082528340170252362024077307198 |                         |

|                                                                   |                    |                      |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                      |                    |                      |
| Nome Fantasia:                                                    |                    | Inscrição Estadual:  |
| Nome/Razão Social: LIZARA HOTEL E RESTAURANTE LTDA                |                    | Telefone: 4830357733 |
| CPF/CNPJ: 17.025.236/0001-85 Inscrição Municipal: 9012236         |                    |                      |
| Endereço: DAS CAMELIAS Número: 25 Bairro: KOBASOL CEP: 88.108-380 |                    |                      |
| Complemento:                                                      |                    | Celular:             |
| Município: São José                                               | UF: Santa Catarina |                      |
| E-mail: elaine@conthalescontabil.com.br                           | Site:              |                      |

|                                                                                  |                      |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                       |                      |              |
| Nome Fantasia:                                                                   |                      |              |
| Nome/Razão Social: PAULO SERGIO SILVA                                            |                      |              |
| CPF/CNPJ: 636.329.939-04                                                         | Inscrição Municipal: |              |
| Endereço: AUELINO GONCALVES DE ARAUJO Número: 559 Bairro: BORTOLON CEP: 89820000 |                      |              |
| Complemento:                                                                     |                      |              |
| Município: Xanxerê                                                               | UF: SC               | País: Brasil |
| E-mail: global.paulosilva@gmail.com                                              | Telefone:            | Celular:     |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                    |            |                |                  |                 |         |       |
|-----------------------------------------------|------------|----------------|------------------|-----------------|---------|-------|
|                                               | Quantidade | Valor Unitário | Valor do Serviço | Base de Cálculo | (%)     | ISS   |
| Taxa de ISS - Qtde= 1 Total= 11,44 / Diária - | 1,00       | 583,44         | 583,44           | 583,44          | 2,5000% | 14,59 |
| Qtde= 2 Total= 572,00 / / NOME                |            |                |                  |                 |         |       |
| HOSPEDE: PAULO SERGIO SILVA -                 |            |                |                  |                 |         |       |
| CHECK-IN: 25/07/2024 15:49:00 - CHECK-        |            |                |                  |                 |         |       |
| OUT: 27/07/2024 12:00:00 - UH: 1515-          |            |                |                  |                 |         |       |
| KENNEDY EXECUTIVE HOTEL                       |            |                |                  |                 |         |       |

| RETENÇÕES FEDERAIS       |          |                            |          |          |                  |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|----------|------------------|
| PIS/PASEP                | COFINS   | INSS                       | IR       | CSLL     | Outras Retenções |
| R\$ 0,00                 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 583,44 |          | Valor líquido = R\$ 583,44 |          |          |                  |

Códigos dos serviços:

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-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).

|                         |                          |               |                 |                |
|-------------------------|--------------------------|---------------|-----------------|----------------|
| Desc. Condicionado(R\$) | Desc. Incondicional(R\$) | Deduções(R\$) | Base de Cálculo | Valor ISS(R\$) |
| 0,00                    | 0,00                     | 0,00          | 583,44          | 14,59          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |
| <p>Natureza da Operação: Tributada Integralmente</p> <p>Situação Tributária do ISSQN: Normal</p> <p>Local de Incidência ISS: São José - SC</p> <p>Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.</p> <p>O ISS desta NFS-e é devido neste município.</p> <p><b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b></p> <p><b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b></p> <p><b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b></p> <p>Contribuinte enquadrado como Homologado</p> <p>Valor aproximado dos tributos: Federal R\$78,47 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$16,57 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT</p> <p>Observações:   NOME HOSPEDE: PAULO SERGIO SILVA -   CHECK-IN: 25/07/2024 15:49:00 - CHECK-OUT: 27/07/2024 12:00:00 - UH: 1515- KENNEDY EXECUTIVE HOTEL</p> | <br><br><u>Autenticidade</u> |

