

|                                                                                 |                                                                     |               |                                    |              |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ</b>                |               | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |              |  |
|                                                                                 | Secretaria Municipal de Administração e Fazenda                     |               |                                    |              |                                                                                    |
|                                                                                 | GRAVIOLA, 1490 - 76932000 - CRISTO REI - SAO MIGUEL DO GUAPORE - RO |               | Número: 2384                       |              |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                     |               | Emissão: 28/11/2024                |              |                                                                                    |
| Núm. do RPS:                                                                    |                                                                     | Série do RPS: | Tipo do RPS:                       | Emissão RPS: | Autenticidade:                                                                     |
|                                                                                 |                                                                     |               |                                    |              | 508597222                                                                          |

SITE AUTENTICIDADE: <https://saomigueldoguapore.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

|                                                                                  |                                                |                          |           |                    |                |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------|----------------|------------------|
| <b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>                                             |                                                |                          |           |                    |                |                  |
|  | Insc. Municipal:                               | 00016052                 | CNPJ/CPF: | 39.395.343/0001-38 | Regime Fiscal: | Simplex Nacional |
|                                                                                  | Nome/Razão Social:                             | HOTEL BR429 LTDA         |           |                    |                |                  |
|                                                                                  | Nome Fantasia:                                 | HOTEL BR 429             |           |                    |                |                  |
|                                                                                  | Endereço:                                      | Ins. Estadual:           |           |                    |                |                  |
|                                                                                  | AVENIDA JOAO BATISTA FIGUEIREDO, 2728 - CENTRO |                          |           |                    |                |                  |
|                                                                                  | Município/UF:                                  | SAO MIGUEL DO GUAPORE-RO | CEP:      | 76.932-000         |                |                  |
| Fone/Fax:                                                                        | E-Mail: hotelbr429@gmail.com                   |                          |           |                    |                |                  |

|                                    |                                |                |                 |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------|-----------------|
| <b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b> |                                |                |                 |
| Insc. Municipal:                   | CNPJ/CPF:                      | 706.367.961-91 | Insc. Estadual: |
| Nome/Razão Social:                 | LEONARDO BARTOLUCC             |                |                 |
| Endereço:                          | SQS 410 Bloco B, 102 - Asa Sul |                |                 |
| Município/UF:                      | Brasília-DF                    | CEP:           | 70.276-020      |
| Fone/Fax:                          | (61) 99967-2300                | E-Mail:        |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                    |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------|
| <b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                |                    |                         |
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:                                                                                                                                                                                                                 | CNAE:                          |                    |                         |
| 901 HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTIS, HOTÉIS RESIDNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARTIMA, MOTIS, PENSES E CONGÊNERES; OCUPAO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIO (O VALOR D |                                |                    |                         |
| 5510801                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                    |                         |
| Competência:                                                                                                                                                                                                                                               | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação:   |
| 11/2024                                                                                                                                                                                                                                                    | SAO MIGUEL DO GUAPORE-RO       | EMITIDA            | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b> |  |
| DESPESA DE HOSPEDAGEM           |  |

| <b>ITENS DO SERVIÇO</b> |                       |            |                |                |             |
|-------------------------|-----------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| Tributável              | Descrição do Item     | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
| SIM                     | DESPESA DE HOSPEDAGEM | 1,00000    | 248,00         | 0,00           | 248,00      |

| <b>TRIBUTOS INCIDENTES</b> |          |         |        |
|----------------------------|----------|---------|--------|
| Tributo                    | Alíquota | Valor   | Retido |
| ISSQN                      | 2,01000  | 4,98000 | Não    |
| PIS                        | 0,17000  | 0,41000 | Não    |
| COFINS                     | 0,77000  | 1,91000 | Não    |
| INSS                       | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| IR                         | 0,24000  | 0,60000 | Não    |
| CSLL                       | 0,21000  | 0,52000 | Não    |
| CPP                        | 2,60000  | 6,46000 | Não    |
| Impostos Federais          | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| Outras Retenções           |          | 0,00000 | Não    |

|                                        |                        |                           |                         |                       |
|----------------------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b> |                        |                           |                         |                       |
| Base de Cálculo do ISSQN:              | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 248,00                                 | 0,00                   | 0,00                      | 248,00                  | 248,00                |

|                  |                                                                                                                                    |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº<br>2384 | Recebemos de HOTEL BR429 LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____ Assinatura: _____ |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|