

|                                                                                 |                                                                                                                     |               |                                         |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e |               | NFS-e<br>251797                         |  |
|                                                                                 |                                                                                                                     |               | Código de Verificação<br>FQPAOMM0K      |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                                                                     |               | Emissão da NFS-e<br>30/01/2026 08:41:20 |                                                                                    |
| RPS<br>263025                                                                   | Série RPS<br>1                                                                                                      | Tipo RPS<br>1 | NFS-e Substituída                       |                                                                                    |

|                                                                                  |                                                |                                  |           |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------|-----------|------------------|
| <b>Prestador de Serviço</b>                                                      |                                                |                                  |           |                  |
|  | CPF/CNPJ: 11.796.602/0007-09                   |                                  | Inscrição | 115791           |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: E. HOTELARIA E TURISMO LTDA |                                  |           |                  |
|                                                                                  | Endereço 999 Bruno de Azevedo                  |                                  | Número:   | 60               |
|                                                                                  | Complemento:                                   |                                  | Bairro:   | Parque Tamandaré |
|                                                                                  | CEP: 28035-045                                 | Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES | UF: RJ    | País:            |
| E-mail: controller.rhcp@ahi.com.br                                               |                                                |                                  | Telefone: | (11)3056-2692    |

|                           |                              |                      |                 |           |                |
|---------------------------|------------------------------|----------------------|-----------------|-----------|----------------|
| <b>Tomador de Serviço</b> |                              |                      |                 |           |                |
| CPF/CNPJ:                 | 506.649.057-49               | Inscrição Municipal: | NIF:            |           |                |
| Nome/Razão Social:        | ALEXANDRE AUGUSTO FURLANETTO |                      |                 |           |                |
| Endereço:                 | Rua Jorge Dodsworth Martins  | Número:              | 494             |           |                |
| Complemento:              | casa 01                      | Bairro:              | Barra da Tijuca |           |                |
| CEP:                      | 22793-321                    | Município:           | RIO DE JANEIRO  | UF: RJ    |                |
| E-mail:                   | aafurlaneto1@gmail.com       |                      |                 | País:     | Brasil         |
|                           |                              |                      |                 | Telefone: | (21)99540-5466 |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Atividade Econômica</b>      |  |
| 9.01 / 551080200 - APART-HOTÉIS |  |

|                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Discriminação do Serviço</b>                                                                                                                                                                                       |  |
| Diaria 272,00                                                                                                                                                                                                         |  |
| Taxa de ISS-Diarias 13,60                                                                                                                                                                                             |  |
| RPS:263025 / UH: 1510 / Tipo UH: Superior Queen Nao Fumante / Reserva: 427530334 / Qtde Pax: 1 / Cod. ref.: 1794448-2 / CheckIn: 25/01/2026 / CheckOut: 26/01/2026Taxa de ISS-Diarias R13,6/Diaria R272/Getnet - Visa |  |

| Tributos Federais (R\$) |        |      |      |      | Valor Aproximado dos Tributos (%) |          |           |       |
|-------------------------|--------|------|------|------|-----------------------------------|----------|-----------|-------|
| PIS                     | COFINS | INSS | IR   | CSLL | Federal                           | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00                    | 0,00   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00%                             | 0,00%    | 0,00%     |       |

| Identificação Prestação de Serviços |                            | Detalhamento de Valores (R\$) |        |
|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------|
| Código da Obra                      |                            | Valor do Serviço              | 285,60 |
| Código A.R.T.                       |                            | Desconto Incondicionado       | 0,00   |
| Exigibilidade ISSQN                 | 1-Exigível                 | Desconto Condicionado         | 0,00   |
| Regime Especial de Tributação       | 0-Nenhum                   | Retenções Federais            | 0,00   |
| Simples Nacional                    | ( ) Sim (X) Não            | Outras Retenções              | 0,00   |
| Nomenclatura Brasileira de Serviços |                            | Deduções Previstas em Lei     | 0,00   |
| Indicador de Operação               |                            | Base de Cálculo               | 285,60 |
| Situação Tributária                 |                            | Alíquota                      | 5,00   |
| Classificação Tributária            |                            | ISSQN                         | 14,28  |
| Competência                         | 01/2026                    | IBS                           | 0,00   |
| Município Prestação                 | CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ | CBS                           | 2,44   |
| Município Incidência                | CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ | Valor Líquido                 | 285,60 |
| ISSQN a Reter                       | ( ) Sim (X) Não            |                               |        |

|                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Outras Informações</b>                                                                                                            |  |
| 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.                                     |  |
| 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser realizada no site, goytacazes.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. |  |