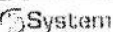


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                                                        |                                                      |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS                         |                                                        | Número da Nota<br><b>25359</b>                       |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA                              |                                                        | Data e Hora de Emissão<br><b>27/11/2024 08:29:14</b> |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e                   |                                                        | Código de Verificação<br><b>AFA2.CAF3</b>            |                |
| Competência<br><b>27/11/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número do RPS / Série                                        | Data de Emissão do RPS                                 | Número da NFS-e Substituída                          |                |
| <b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Exigibilidade<br><b>Exigível</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Município da Prestação do(s) Serviço(s)<br><b>Erechim/RS</b> |                                                        | Município da Incidência<br><b>Erechim/RS</b>         |                |
| <b>PRESTADOR DO(S) SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                                                        |                                                      |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nome/Razão Social<br><b>DPH HOTÉIS EIRELI</b>                |                                                        |                                                      |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nome Fantasia<br><b>VIVENDAS HOTEL CENTRO</b>                |                                                        |                                                      |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Endereço<br><b>AV. TIRADENTES, 509, CENTRO</b>               |                                                        |                                                      |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Município do Prestador<br><b>Erechim/RS CEP 99700-416</b>    |                                                        |                                                      |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cpf/Cnpj<br><b>29.116.411/0001-29</b>                        | Inscrição Municipal<br><b>102101</b>                   | Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b>                  |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Telefone<br><b>(54)3520-1800</b>                             | Email<br><b>atendimentocentro@vivendashotel.com.br</b> |                                                      |                |
| <b>TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Nome/Razão Social<br><b>GABRIEL GODOY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Município<br><b>Caxias do Sul/RS CEP 95060-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Cpf/Cnpj<br><b>029.729.290-04</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inscrição Municipal                                          |                                                        | Telefone                                             |                |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Discriminação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              | Valor do Serviço                                       | Descontos(R\$)                                       | Alíquota       |
| DIÁRIA REF. HOSPEDAGEM -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              | 170,00                                                 |                                                      | 4,52           |
| ENTRADA: 26/11/2024<br>SAÍDA: 27/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                                                        |                                                      | 7,68           |
| Valor do(s) Serviço(s)(R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor Dedução(R\$)                                           | Descontos Incondicionais(R\$)                          | Base de Cálculo(R\$)                                 |                |
| 170,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                        | 170,00                                               |                |
| Alíquota(%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor do ISS(R\$)                                            | Valor do ISS Retido(R\$)                               | Descontos Condicionais(R\$)                          |                |
| 4,52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 7,68                                                         |                                                        |                                                      |                |
| <b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Imposto de Renda(R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PIS(R\$)                                                     | COFINS(R\$)                                            | CSLL(R\$)                                            | INSS(R\$)      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| <b>TOTAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Total do(s) Serviço(s)(R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              | Total Líquido(R\$)                                     |                                                      |                |
| 170,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              | 170,00                                                 |                                                      |                |
| <b>Código de Classificação de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| 09.01 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). |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.<br>A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://www.pmerechim.rs.gov.br/">http://www.pmerechim.rs.gov.br/</a> .<br>IMPORTANTE: Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída ate 20 dias apos a emissao; Apos 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUIDA.                    |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Data e Hora da Impressão: 27/11/2024 08:29:16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Recebemos de DPH HOTÉIS EIRELI o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.<br>Emissão 27/11/2024 Tomador GABRIEL GODOY Total Líquido : R\$ 170,00                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                                                        |                                                      | NFS-e Nº 25359 |
| Data de Recebimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Identificação e Assinatura do Recebedor                      |                                                        |                                                      |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                                                        |                                                      |                |
| Desenvolvido por:                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                        |                                                      |                |