



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
99877



Data e Hora da Emissão:	23/02/2022 17:46:07	Competência:	23/2/2022	Código de Verificação:	SUSMS17IF
Número do RPS:	105757	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social/Nome:	HOTELARIA ACCORINVEST BRASIL S/A				
CNPJ/CPF:	02.419.765/0026-44	Inscrição Municipal:	3452440	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP
Endereço e Cep:	AVENIDA ARTHUR NONATO, 4193 - VILA SINIBALDI CEP: 15084-000				
Complemento:		Telefone:	(11)3818-6427	e-mail:	h3265-gl@accor.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	SILVIA CRISTINA AMANCIO CHAGAS				
CNPJ/CPF:	017.393.967-82	Inscrição Municipal:	0	Município:	BRASILIA UF DF
Endereço e CEP:	SQN 311 Bloco A .01 - Asa Sul CEP: 70757-010				
Complemento:	Nao informado	Telefone:	96950012	e-mail:	siviaboca@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

ISS, Diaria. Hospede: SILVIA CRISTINA AMANCIO CHAGAS / Confirmacao: 559198 / UH: 0158 / RPS: 105757 / Check In: 22/02/22 / Check Out: 23/02/22 / ISS R\$: 6.00 / Diaria R\$: 200.00 / Tributos Aprox: Fed: R\$ = % Mun: RS = % (IBPT)

Código do Serviço / Atividade

9.01 / 09.01.00 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis re

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	206,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	206,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	206,00	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a refer:	() Sim (X) Não	
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	6,18	
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

206,00

Avisos

- 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 verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.



23-02-22

07:49:12

RPS - RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS
PROVISORY RECEIPT

Av. Arthur Nonato,4193 - Vila Nova Redentora -São José do Rio Preto/SP - Cep: 15090-040 Tel.: 55 (17) 3216-9400 Fax.: 55 (17) 3216-9406

NOME / NAME: Silvia Cristina Amancio Chagas

COMPANHIA / COMPANY:

ENDERECO / ADDRESS: SQN 311 Bloco A

Brasília

DF

70757010

CPF: 01739396782

RESERVA N 559198

CHEGADA / ARRIVAL: 22-02-22

SAIDA / DEPARTURE: 23-02-22

AR:

ACCT N: H2IPSJ

N DE APARTAMENTO / ROOM N: 0158

RPS N: 105757

SÉRIE: 1

DATA / DATE	COD. TRANS.	DESCRICAO / DESCRIPTION	VALOR TOTAL / AMOUNT
* 22-02-22	9101	Visa Electron	-212.00
22-02-22	9999	Package Wrapper (Diaria)	200.00
22-02-22	7500	ISS	6.00
23-02-22	2601	Bar Bebidas	6.00

REDE GETNET

IBIS SAO JOSE DO RIO P
 CNPJ: 02.419.765/0026-44
 23/02/22 00:59:55 AUT:103595 DOC:000006
 EC:000000004361274 TERM: 15146324 C
 CV:003031678 CAIXA:SE000001 L:08026758
 ARQC: 2B5EBAFC63EC0355
 AID: A0000000032010
 VISA *****4622

VALOR: DEBITO A VISTA
212,00

TRANSAÇÃO APROVADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL

(SiTef)

A Transportar:

0.00

Saldo	R\$	0.00	Total	R\$	212.00
Total Tributavel	R\$	206.00	3% Total ISS	R\$	6.18

Este RPS - RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO FOI EMITIDO CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 15.930/2011, E DEVERÁ SER SUBSTITUIDO POR NFS_e - NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS". Os itens de serviços deste RPS serão convertidos em NFS-e até o 10º (décimo) dia subsequente a sua X emissão. Para imprimir ou consultar a autenticidade da sua NFS-e, acesse o site <http://sjrp.ginfes.com.br> - Em seguida autenticação por RPS

ASSINATURA / SIGNATURE

Concordo que a minha responsabilidade por este RPS continua em vigor tornando-me responsável no caso em que a pessoa, companhia ou associação indicada deixe de pagar parcial ou totalmente a soma das despesas aqui especificadas.
 I agree my liability for this bill is not waived ABD agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association fails to pay for any part or the full amount of the