

		Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00073297	
				Data e Hora de Emissão 17/05/2023 15:17:06	
				Código de Verificação 3fdcd704	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
					
Nome/Razão Social: REALIZE INN ADMINISTRACAO E PARTICIPACAO HOTELEIRA LTDA CPF/CNPJ: 16.385.170/0001-71 Inscrição Municipal : 221.086-00 Endereço: AVENIDA JOAO NAVES DE AVILA, Nº1460 - BAIRRO SARAIVA - CEP:38408-100 Município: UBERLANDIA UF: MG					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: TACIANA LOPES DA ROCHA CPF/CNPJ: 666.474.521-68 Endereço: QUADRA SMPW QUADRA 16 CONJUNTO 1, Nº** - BAIRRO SETOR DE MANSOES PARK WAY - CEP:71741-601 Município: BRASILIA UF: DF E-mail: no-reply@e-htl.com.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição:					
HOSPEDE: TACIANA LOPES DA ROCHA CHECK IN: 11/05/2023 CHECK OUT: 13/05/2023					
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	
SIM	SERVIÇO DE HOSPEDAGEM	1	403,760	403,76	
PIS (0,6500%): R\$ 0,00		COFINS (3,0000%): R\$ 0,00		INSS (11,0000%): R\$ 0,00	
		IR (1,5000%): R\$ 0,00		CSLL (1,0000%): R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 403,76					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 403,76		Alíquota: 3,00%	
				Valor do ISS: R\$ 12,11	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2023			Tributação: TRIBUTÁVEL		
Local da Prestação do Serviço: UBERLANDIA/MG			Incidência: UBERLANDIA/MG		
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/06/2023			Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
CNAE: 551080100 - HOTEIS					
Serviço: 0901 - 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).					

EXIJA O COMPROVANTE
COMPROVANTE Nº

Safrapay

MASTERCARD - VIA ESTABELECIMENTO

REEMBOLSO

REALIZE INN

CNPJ=16.385.170/0001-71
ESTAB=001179038
TERM=10401717 DOC=257234

11/05/2023 19:17:16 ONL-C
CARTÃO: *****0091

CRÉDITO A VISTA

VALOR: R\$403,76

EXIJA O COMPROVANTE FISCAL Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº

NSU=024520068702 AUT=067975

AC=A111.44E01890218

ATD=A0000000041010

MASTERCARD Credit

INDICADO NESTE
-01-

TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA
ROCHA/TACIANA L DA

INAP82112304051



13/5/2023

9:00:17

INFORMATION INVOICE

Avenida Joao Naves de Avila, 1460 - 38408-100 - Uberlandia - Tel: +55 34 2101 3780 - Fax: - E-mail: h9374-re@accor.com

NOME: Mrs. ROCHA Taciana lopes da
NAME

COMPANHIA:
COMPANY

ENDereco: Quadra SMPW Quadra 16 Conjunto 1 , Setor de
ADDRESS Mansões Park Way
71741601 Brasília
BRASIL DISTRITO FEDERAL

CPF : 66647452168
RESERVA N : MJPSJQPR
CHEGADA / ARRIVAL : 11/5/2023
SAIDA / DEPARTURE : 13/5/2023
N DE APARTAMENTO / ROOM N : 174
RPS N :
ACCT N : @N1
AR :
Num. Pax : 1
Tarifa : FLRB1

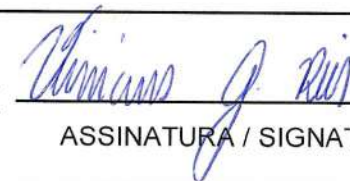
DATA / DATE	COD. / TRANS.	DESCRICAO / DESCRIPTION	VALOR TOTAL / AMOUNT
11/5/2023		FLRB1 - RB1 Indirect 1 (1 pers.)	196,00
11/5/2023	7500	ISS	5,88
11/5/2023		MasterCard Manual	-403,76
12/5/2023		FLRB1 - RB1 Indirect 1 (1 pers.)	196,00
12/5/2023	7500	ISS	5,88

16.385.170/0001-71
Realize Inn Administração e
Participação Hoteleira Ltda.
Av. João Naves de Ávila Nº 1460
Bairro Saraiva-CEP 38408-100
UBERLÂNDIA - MG

Total Tributavel	ISS rate	Total ISS
403,76	3,00 %	12,11
403,76		12,11

Total: 403,76 BRL
Saldo: 0,00 BRL

Esta RPS - NÃO TEM VALIDADE COMO NOTA FISCAL devendo ser convertida em NOTA FISCAL ELETRÔNICA até o 10º dia subsequente ao de sua emissão, não podendo ultrapassar o dia 5 do mês seguinte ao da prestação do serviço. Você, TOMADOR DE SERVIÇOS, também é responsável pelo cumprimento desta obrigação. Informe seu e-mail para receber automaticamente a NOTA FISCAL ELETRÔNICA no momento em que a mesma for gerada

X 
ASSINATURA / SIGNATURE

Concordo que minha responsabilidade por este R.P.S. 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 and 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 these charges.