

 Prefeitura de Fortaleza <small>Sociedade Brasileira das Finanças</small>		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 19442				
Data e Hora da Emissão	12/06/2018 07:50:10	Competência	06/2018	Código de Verificação	864993486				
Número do RPS	22237	No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE				
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		HOTELARIA ACCORINVEST BRASIL S A							
Nome Fantasia									
CPF/CNPJ	02.419.765/0027-25	Insc Municipal	472.454-2	Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		R DR ATUALPA BARBOSA LIMA,660 - MEIRELES CEP:60.115-015							
Complemento		Telefone	(11)3818-6427	E-mail	leandro.santana@accor.com.br				
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS									
Razão Social/Nome		CARLOS DECIMO SOUZA							
CPF/CNPJ	370.893.583-72	Inscrição Municipal		Município	FORTALEZA - CE				
Endereço e CEP		Rua Dr Atualpa Barbosa Lima, 660 - Praia de Iracema CEP: 60.115-015							
Complemento		Telefone	61981996556	E-mail	carlos.decimo@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Hospede: CARLOS DECIMO SOUZA Confirmação: 339309 UH: 0302 RPS: 22237 Check In: 05/06/18 Check Out: 11/06/18 Diária R\$: 1084.70 ISS R\$: 54.24 Tributos Aprox: Fed: R\$ = % Mun: R\$ = % (IBPT)									
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE									
9.01 / 551080101 - HOTEIS E RESORTS									
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL									
Código da Obra		Código ART							
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$	1.138,94	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.138,94				
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00				
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.138,94				
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %	5,00				
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter	() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$	1.138,94	Incentivador Cultural		(-) Valor do ISS R\$	56,95				
		2 - Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação							



RPS - RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS
PROVISORY RECEIPT

11-06-18

09:20:40

Rua Dr. Atualpa Barbosa Lima, 660 - Praia de Iracema - CEP:60060-370 - Fortaleza - CE - TEL:(55) 85 3052-2450- FAX (55) 85 3052-2450

OME / NAME: Carlos Decimo Souza
COMPANHIA / COMPANY:
ENDERECO / ADDRESS: SQS BLOCO H APTO 508
Brasilia DF

CPF: 37089358372

RESERVA N 339309

CHEGADA / ARRIVAL: 05-06-18

SAIDA / DEPARTURE: 11-06-18

AR:

CCT N: EST002

N DE APARTAMENTO / ROOM N: 0302

RPS N: 22237

DATA / DATE	COD. TRANS.	DESCRICAO / DESCRIPTION	VALOR TOTAL / AMOUNT
05-06-18	9100	Visa	-784.04
05-06-18	1000	Diaria	198.55
05-06-18	7530	Room Tax	2.00
06-06-18	1000	Diaria	198.55
06-06-18	7530	Room Tax	2.00
07-06-18	1000	Diaria	198.55
07-06-18	7530	Room Tax	2.00
08-06-18	1000	Diaria	151.05
08-06-18	7530	Room Tax	2.00
09-06-18	1000	Diaria	169.00
09-06-18	7530	Room Tax	2.00
10-06-18	9142	Visa Manual	-354.90
10-06-18	1000	Diaria	169.00
10-06-18	7530	Room Tax	2.00
10-06-18	7500	ISS	54.24
11-06-18	7230	Ajuste Room Tax	-12.00

A Transportar: 0.00

Saldo	R\$	0.00	Total	R\$	1,138.94
Total Tributavel	R\$	1,138.94	5% Total ISS	R\$	56.95

Este Recibo Provisório de Serviços - RPS, não é válido como documento fiscal. O prestador de serviços, no prazo de até (7) sete dias corridos da emissão deste RPS, deverá substituí-lo por Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. Para consultar e imprimir a sua NFS-e acesse o site: <https://iss.fortaleza.ce.gov.br> - Em seguida Validar NFS-e - Recibo provisório de serviço - inserir numero RPS - Serie RPS (1) - Colocar CNPJ do prestador (02.419.765/0027-25) - Inscrição Municipal - Consultar .

X ASSINATURA / SIGNATURE

CONCORDO QUE A 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.