



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
3574

Data e Hora da Emissão	15/09/2017 13:21:24	Competência	15/9/2017	Código de Verificação	063818066
Número do RPS	3715	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	HOTELARIA ACCORINVEST BRASIL S.A.				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	02.419.765/0010-87	Inscrição Municipal	73527	Município	SAO CARLOS - SP
	Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS, 140 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
	Complemento		Telefone	(16)2106-6500	e-mail	h3264-gl@accor.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SERGIO OLIMPIO GOMES				
CNPJ/CPF	005.023.028-01	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	Praça Ari Barroso, 5389 - Vila Hípica CEP: 14403-847				
Complemento	Não informado	Telefone	(16)99971-3263	e-mail	c.olimpio@uof.com.br

Discriminação do Serviço

Hospede: SERGIO OLIMPIO GOMES | Confirmação: 345112 | UH: 0859 | RPS: 3715 | Check In: 14/09/17 | Check Out: 15/09/17 | Diária R\$: 396.15 | ISS R\$: 7.92 | Tributos Aprox: Fed: R\$ = % Mun: R\$ = % (IBPT)

*PAGO*

Código do Serviço / Atividade

9.01 / 5510801 - Hotéis

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento do Valor - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	404,07	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	404,07	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) 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	404,07	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota: %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Pagar	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	404,07	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	8,08	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



Hotelaria Accor Brasil S/A

**NOTIFICAÇÃO DE INCORREÇÃO EM DOCUMENTO FISCAL**

São Carlos, 25 de Setembro de 2017

Hotelaria Accor Brasil S/A

REF. NOTA FISCAL 3574  
Joao Paulo Macedo Brandao Junior

Cumprindo dispositivo de Lei, comunicamos a V.S.a(s) que o documento fiscal acima citado contém a(s) irregularidade (s) que abaixo assinalamos:

ITENS	DESCRIÇÃO	ITENS	DESCRIÇÃO
	1 Razão Social	11	Quantidade (produto)
x	2 Endereço	12	Descrição do Produto
	3 Município	13	Preço Unitário
x	4 Estado - CEP	x	14 Preço Total da nota fiscal
x	5 RG / CPF	15	Classificação Fiscal
	6 Forma de pagto	x	16 Data da Saída Dos Produtos
	7 Natureza de Operação	17	Características do Volume
	8 Código Fiscal da Operação	18	Nº de Inscr. Municipal
	9 Inscr. Municipal	19	Nº de Inscr. Estadual
	10 Unidade (produto)	x	20 Nome hospede
		21	Vencimento

ITEM	RETIFICAÇÕES A SEREM FEITAS
2	Praca Ari Barroso , 5389 Vila Hipica - Franca
4	14403-847 São Paulo
5	<b>060.410.698-09</b>
14	Diária R\$: 132,05   ISS R\$: 2,64
16	Check in 14/09 a 15/09
20	Joao Paulo Macedo Brandao Junior

02.419.765/0010-87

Para evitar-se sanção fiscal, solicitamos arquivar(em) a 1ª via desta comunicação junto ao documento fiscal em questão, ficando sob sua/nossa responsabilidade a(s) correções indicada(s).


Pelo mesmo motivo pedimos a gentileza de nos devolver a 2ª via datada, carimbada e assinada pelo que antecipamos agradecimentos e subscrevemo-nos

Recebida em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura

Atenciosamente,



SECRETARIA DE RECEITA DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE RECEITA DO ESTADO DE SÃO PAULO  
RUA DO COMÉRCIO, 100  
SÃO CARLOS - SP  
CEP: 13561-385

HOTELARIA ACCOR BRASIL S/A



Hotelaria Accor Brasil S/A

**NOTIFICAÇÃO DE INCORREÇÃO EM DOCUMENTO FISCAL**

São Carlos, 25 de Setembro de 2017

Hotelaria Accor Brasil S/A

REF. NOTA FISCAL 3574  
Jackson Alencar Cavalcante De Castro

Cumprindo dispositivo de Lei, comunicamos a V.S.a(s) que o documento fiscal acima citado contém a(s) irregularidade (s) que abaixo assinalamos:

ITENS	DESCRIÇÃO	ITENS	DESCRIÇÃO
	1 Razão Social	11	Quantidade (produto)
x	2 Endereço	12	Descrição do Produto
	3 Município	13	Preço Unitário
x	4 Estado -CEP	x	14 Preço Total da nota fiscal
x	5 RG /CPF	15	Classificação Fiscal
	6 Forma de pagto	x	16 Data da Saída Dos Produtos
	7 Natureza de Operação	17	Características do Volume
	8 Código Fiscal da Operação	18	Nº de Inscr. Municipal
	9 Inscr. Municipal	19	Nº de Inscr. Estadual
	10 Unidade (produto)	x	20 Nome hospede
		21	Vencimento

ITEM	RETIFICAÇÕES A SEREM FEITAS
2	Praca Ari Barroso , 5389 Vila Hipica – Franca
4	14403-847 São Paulo
5	136.418.448-60
14	Diária R\$: 132,06   ISS R\$ 2,64
16	Check in 14/09 a 15/09
20	Jackson Alencar Cavalcante De Castro

Para evitar-se sanção fiscal, solicitamos arquivar(em) a 1ª via desta notificação junto ao documento fiscal em questão, ficando sob sua/nossa responsabilidade a(s) correções indicada(s).

Pelo mesmo motivo pedimos a gentileza de nos devolver a 2ª via datada, carimbada e assinada; pelo que antecipamos agradecimentos e subscrevemo-nos

Recebida em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura

02 419 765/0010-877

HOTELARIA ACCOR BRASIL S/A

AVENIDA PASSEIO DOS IPÊS, 140  
JACQUE FABER - CEP: 13561-385  
São Carlos - SP

Atenciosamente,

HOTELARIA ACCOR BRASIL S/A



Hotelaria Accor Brasil S/A

**NOTIFICAÇÃO DE INCORREÇÃO EM DOCUMENTO FISCAL**

São Carlos, 25 de Setembro de 2017

Hotelaria Accor Brasil S/A

REF. NOTA FISCAL 3574  
Sergio Olimpio Gomes

Cumprindo dispositivo de Lei, comunicamos a V.S.a(s) que o documento fiscal acima citado contém a(s) irregularidade (s) que abaixo assinalamos:

ITENS	DESCRIÇÃO	ITENS	DESCRIÇÃO
	1 Razão Social	11	Quantidade (produto)
x	2 Endereço	12	Descrição do Produto
	3 Município	13	Preço Unitário
x	4 Estado - CEP	x	14 Preço Total da nota fiscal
x	5 RG / CPF	15	Classificação Fiscal
	6 Forma de pagto	x	16 Data da Saída Dos Produtos
	7 Natureza de Operação	17	Características do Volume
	8 Código Fiscal da Operação	18	Nº de Inscr. Municipal
	9 Insc. Municipal	19	Nº de Inscr. Estadual
	10 Unidade (produto)	x	20 Nome hospede
		21	Vencimento

ITEM	RETIFICAÇÕES A SEREM FEITAS
2	Praca An Barroso , 5389 Vila Hipica - Franca
4	14403-847 São Paulo
5	005.023.028-01
14	Diária R\$. 132,05   ISS R\$. 2,64
16	Check in 14/09 a 15/09
20	Sergio Olimpio Gomes

Para evitar-se sanção fiscal, solicitamos arquivar(em) a 1ª via desta comunicação junto ao documento fiscal em questão, ficando sob sua/nossa responsabilidade a(s) correções indicada(s).

Pelo mesmo motivo pedimos a gentileza de nos devolver a 2ª via datada, carimbada e assinada pelo que antecipamos agradecimentos e subscrevemo-nos

Recebida em \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

510010-71  
702.413

HOTELARIA ACCOR BRASIL S/A  
Atenciosamente,

RECEBIDA PARQUE SÃO CARLOS SÃO CARLOS - SP  
HOTELARIA ACCOR BRASIL S/A