

		PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 429987							
Data e Hora da Emissão		12/11/2024 11:17:18		Competência		6/11/2024		Código de Verificação		ZRFCFNZ5B			
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		428993		Local da Prestação		GUARULHOS - SP			
Dados do Prestador de Serviços													
		Razão Social/Nome		HOTELARIA BRASIL LTDA									
		Nome Fantasia											
		CNPJ/CPF		04.463.276/0008-33		Inscrição Municipal		150792		Município		GUARULHOS - SP	
		Endereço e Cep		RUA PEDRO DE TOLEDO ,1000 - JARDIM SANTA LÍDIA CEP: 07140-000									
		Complemento:				Telefone:		(11)2503-6783		e-mail:			
Dados do Tomador de Serviços													
Razão Social/Nome		Daniel Trzeciak											
CNPJ/CPF		012.978.120-77		Inscrição Municipal				Município		PORTO ALEGRE - RS			
Endereço e CEP		RUA JERÔNIMO COELHO ,354 - CENTRO HISTÓRICO CEP: 90010-241											
Complemento:		Nao informado		Telefone:		(51)3215-6600		e-mail:		dep.danieltrzeciak@camara.leg.br			
Discriminação dos Serviços													
Hospede: Daniel Trzeciak Confirmacao: 718895 UH: 1331 CheckIN: 2024-11-05 CheckOUT: 2024-11-06 Pacote Diaria R\$630,00 ISS R\$25,20 Tributos Aprox: Fed: R\$88,12 = 13.45% / Mun: R\$26,21 = 4%													
ADE N 032655603													
Art.1 Habilitada a pessoa jurídica acima indicada para usufruir do beneficio instituído pelo art. 4 da Lei n 14.148, de 3 de maio de 2021, com redacao dada pela Lei n 14.859, de 2024													
Código do Serviço / Atividade													
9.01 / 551080101 - Atividades dos hotéis e pousadas combinadas ou não com o serviço de alimentação													
Detalhamento Específico 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\$		655,20		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		655,20					
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei							
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado							
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		655,20					
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,00					
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não					
(=) Valor Líquido R\$		655,20		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		26,21					
				2-Não									
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, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											



11/11/24 11:49:52

Rua Pedro de Toledo, 1000, Jd São Geraldo - Guarulhos - SP - Cep: 07140-000 Tel.: (11) 3411-7000 | email: saogh@hampton.com.br

NOME / NAME: Daniel Trzeciak
COMPANHIA / COMPANY:
ENDEREÇO / ADDRESS: USA
USA 0000
CPF: 01297812077
EMAIL: 53991709633
RESERVA N 718895
AR: SÉRIE: NF
CHEGADA / ARRIVAL: 05/11/24 SAIDA / DEPARTURE: 06/11/24
FOLIO N: 501721
ACCT N: LUOL N DE APARTAMENTO / ROOM N: 1331
RPS N:

DATA / DATE	COD. TRANS.	DESCRIÇÃO / DESCRIPTION	VALOR TOTAL / AMOUNT
05/11/24	7777	Room Charge	630.00
05/11/24	7501	ISS	25.20
06/11/24	9010	Visa Card	-655.20

A Transportar: 0.00

Saldo	R\$	0.00	Total	R\$	655.20
Total Tributável	R\$	630.00	4% Total ISS	R\$	25.20

*Alimentos e Bebidas tributados pela NFC-e / **Reembolso de despesas não sujeita a tributação.

Recibo Provisório de Serviços - RPS.
Obrigatória a conversão em Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e em até 10 dias.
CONSULTE <https://guarulhos.ginfes.com.br>
Provisory Receipt of Services - RPS.
Mandatory Conversion into Electronic Fiscal Invoice - NFS-e within 10 days.
CONSULT <http://guarulhos.ginfes.com.br>

X _____
ASSINATURA / SIGNATURE

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