



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 718384 Série 1, emitido em 03/06/2026

20260603u62413877002377

Número da Nota  
**00622839**

Data e Hora de Emissão  
**03/06/2026 14:40:41**

Código de Verificação  
**9IIQ-LRNL**

Identificador Nacional: 35503081262413877002377000000062283926063749785858

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **62.413.877/0023-77**

Inscrição Municipal: **3.073.691-9**

Nome/Razão Social: **MELIA BRASIL ADMINISTRACAO HOTELEIRA E COMERCIAL LTDA**

Endereço: **R IGUATEMI 00150 - MELIA CONFORT IGUATEMI - CEP: 01451-010**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VINICIUS DA SILVA ROCHA**

CPF/CNPJ: **031.349.531-96**

Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua 12 1 - Norte (Aguas Claras) - CEP: 71909-540**

Município: **Brasília**

UF: **DF**

E-mail: **vinciussilvarocha@gmail.com**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Frigobar 50,00

Diaria 1.358,00

ISS sobre Diaria 67,90

RPS:718384 / UH: 0602 / Tipo UH: INNSIDE PREMIUM ROOM CASAL / Reserva: 224544020 / Qtde Pax: 1 / CheckIn:

01/06/2026 / CheckOut: 03/06/2026 Diaria R\$1358/Frigobar R\$50/ISS sobre Diaria R\$67,9/Cartao de Credito

Mastercard Parcelado/Cartao Rede Shop E Maestro

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.475,90

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	IRRF (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)		Descrição Contribuições Sociais - Retidas		
<b>0,00</b>	-			

Código do Serviço

**07099 - Hospedagem em apart-service, flat, apart-hotéis, residence-service e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
<b>67,90</b>	<b>1.408,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>70,40</b>	<b>0,00</b>
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		-	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 718384 Série 1, emitido em 03/06/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2026;

**IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)**

Identificador: 3550308126241387700237700000062283926063749785858

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor <b>62.413.877/0023-77</b>	Número da Nota <b>00622839</b>	Código de Verificação <b>9IIQ-LRNL</b>
---	-----------------------------------	---

**DESTINATÁRIO**

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO** NIF: ----  
Nome/Razão Social: ---- N°: ---- Compl.: --  
Endereço: ---- E-mail: ----  
Bairro: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**

Município: ---- CEP: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**País: ---- Cidade: ---- CEP: ----  
Estado/Província/Região: ----**ADQUIRENTE**

CPF/CNPJ: **031.349.531-96** NIF: ----  
Nome/Razão Social: **VINICIUS DA SILVA ROCHA** N°: **1** Compl.:  
Endereço: **Rua 12** E-mail: **viniciussilvarocha@gmail.com**  
Bairro: **Norte (Águas Claras)**

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**Município: **5300108 - Brasília - DF** CEP: **71909-540****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**País: ---- Cidade: ---- CEP: ----  
Estado/Província/Região: ----**SERVIÇO PRESTADO**

Localidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP** Código indicador da operação: **030101**  
Tipo de operação: ----- Operação de uso: **Não**

**CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA**

Situação tributária: **000 - Tributação integral**  
Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.**

**OUTRAS CLASSIFICAÇÕES**

NBS: **103049000 - Serviços de hospedagem, exceto para visitantes não classificados em subposições anteriores**  
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juro (R\$)	
<b>1.405,50</b>				<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.405,50</b>	<b>0,10%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,10%</b>	<b>-</b>	<b>1,41</b>
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		<b>0,90%</b>		<b>0,00%</b>	<b>0,90%</b>	<b>0,00</b>	<b>12,64</b>

**VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 1.475,90****INFORMAÇÕES ADICIONAIS**