



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

DADOS DA NFS-e

|                                 |                      |                |             |                       |                       |
|---------------------------------|----------------------|----------------|-------------|-----------------------|-----------------------|
| Data e Hora de Emissão da NFS-e | Competência da NFS-e | Número / Série | Data do RPS | Número / Série do RPS | Código de Verificação |
| 23/01/2026 08:28:01             | 01/2026              | 94310 / U      | 23/01/2026  | 94882 / 1             | u7gTVvBYD             |

EMITENTE DA NFS-e

|                                                                                                  |                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ:<br><b>09.967.852/0203-14</b><br>Nome/Razão Social<br><b>HOTELARIA ACCOR BRASIL S/A</b> | Inscrição Municipal:<br><b>352363</b><br>E-mail:<br><b>leandro.santana@accor.com.br</b> |
| Endereço: <b>AVENIDA PROFESSORA IZORAIDA MARQUES PERES 770 LOTE:TORRE B; TORRE B CAMPOLIM</b>    |                                                                                         |
| Município / País:<br><b>SOROCABA / SP BRASIL</b>                                                 | UF: <b>SP</b> CEP: <b>18048-110</b> Telefone: <b>(11) 3818-6447</b>                     |

TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                      |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ:<br><b>340.597.848-34</b><br>Nome/Nome<br><b>Ricardo Magnus Osorio Galvao</b><br>Endereço: <b>SHN QUADRA 1 BLOCO C 2010 AREA ESPECIAL A</b> | Inscrição Municipal:<br><b>-</b><br>E-mail:<br><b>rgalvao@if.usp.br</b> |
| Município / País:<br><b>BRASILIA / DF BRASIL</b>                                                                                                     | UF: <b>DF</b> CEP: <b>70701-000</b> Telefone: <b>12997661947</b>        |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Pacote. ISS. Hospede: Ricardo Magnus Osorio Galvao / Confirmacao: 547420655 / UH: 0367 / Check-in: 2026-01-22 / Check-out: 2026-01-23 / RPS: 94882 / Pacote R\$: 295,20 / ISS R\$: 14,76 /

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

|                                                                                                                    |                                                                        |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| CNAE: <b>551080100 - HOTEIS</b>                                                                                    |                                                                        |                                                            |
| Serviço: <b>09.01 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS,</b> |                                                                        |                                                            |
| Município da Incidência do ISSQN<br><b>SOROCABA - SP</b>                                                           | Município / País da Prestação do Serviço<br><b>SOROCABA / SP</b>       | Responsável pelo recolhimento do ISSQN<br><b>PRESTADOR</b> |
| Exigibilidade do ISSQN<br><b>Exigível</b>                                                                          | Situação do prestador perante o Simples Nacional<br><b>NÃO OPTANTE</b> | Regime especial de tributação do ISSQN<br><b>-</b>         |

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                |                            |                          |                 |                   |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------|
| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota (%)    | Valor ISSQN (R\$) |
| <b>309,96</b>       | <b>0,00</b>    | <b>0,00</b>                | <b>309,96</b>            | <b>5,000000</b> | <b>15,49</b>      |

RETENÇÕES

|             |             |             |              |             |             |                        |
|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|------------------------|
| ISSQN (R\$) | IRRF (R\$)  | PIS (R\$)   | COFINS (R\$) | INSS (R\$)  | CSLL (R\$)  | Outras Retenções (R\$) |
| <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>            |

VALOR TOTAL DA NOTA

|                          |                 |                 |                     |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| <b>309,96</b>            | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>     | <b>309,96</b>       |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

|                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| Data de pagamento da NF:           | Regra especial: |
| Número da nota fiscal substituída: |                 |