

RECEBI(EMOS) DE HOTELARIA ACCOR BRASIL S.A. 09.967.852/0052-77 , PRODUTOS/SERVIÇOS DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 255053
		SÉRIE 1

 HOTELARIA ACCOR BRASIL S.A SHN QD 5 PROJECAO I Asa Norte Brasilia - DF 70705-912 20896100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 255053 SÉRIE 1 FOLHA 1 1			
		CHAVE DE ACESSO 5321 0909 9678 5200 5277 5500 1000 2550 5314 7560 4865 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO 1 - Prestação de Serviços	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0742277200288	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 09.967.852/0052-77	CNPJ 09.967.852/0052-77	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210050752637 21/09/2021 14:42:36-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO		
LUCAS MONTEIRO LIAUSU CAVALCANTI		076.209.404-48	21/09/2021		
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA		
Rua Evaristo da Veiga	217	Casa Amarela	21/09/2021		
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Recife	52070-100		PE		14:33:14

FATURA / DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
255053		282,45						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
7500	ISS	00		6933	UN	1	13,4500	13,45	0,00	0,00		0,00	0,00
1000	Diária	00		6933	UN	1	269,0000	269,00	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0742277200288	282,45	282,45	14,12

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Hospede: LUCAS MONTEIRO LIAUSU CAVALCANTI Confirmacao: 589598 UH: 0719 RPS: 255053 Check In: 21/09/21 Check Out: 21/09/21 ISS R\$: 13.45 Diaria R\$: 269.00 Tributos Aprox: Fed: R\$ = % Mun: R\$ = % (IBPT)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Procon 151 - SCS Venâno 2000 Bloco B-60 sala 240 Asa Sul-Brasília/DF
Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000



21-09-21

14:41:13

**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS
STATEMENT**

SHN Quadra 05 Bloco I, Asa Norte - Brasília - DF - Cep: 70705-090 Tel.: (61) 3426-4000 Fax.: (61) 3426-4023 E-mail: h3627-re@accor.com.br

NOME / NAME: Lucas Monteiro Liausu Cavalcanti**COMPANHIA / COMPANY:****ENDereco / ADDRESS:** Rua Evaristo da Veiga
Recife PE 52070100**CPF:** 07620940448**EMAIL:** +55 81991526661**RESERVA N** 589598**CHEGADA / ARRIVAL:** 21-09-21**SAIDA / DEPARTURE:** 21-09-21**AR:****ACCT N:** FO0736**N DE APARTAMENTO / ROOM N:** 0719**RPS N:** 255053**SÉRIE:** 1**DATA / DATE****COD. TRANS.****DESCRICAÇÃO / DESCRIPTION****VALOR TOTAL / AMOUNT**

21-09-21	ISS	ISS	13.45
21-09-21	9104	Master Card	-282.45
21-09-21	9999	Diaria	269.00

A Transportar:

0.00

Saldo	R\$	0.00	Total	R\$	282.45
Total Tributavel	R\$	282.45	5%	Total ISS	R\$ 14.12

X _____

ASSINATURA / SIGNATURE

Concordo que a minha responsabilidade por este RPS 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 ABD 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.