



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 199556

Série: 1

Emitido em: 29/09/2021 08:04:23

PÁGINA: 1 / 1

Número da Nota:

144098

Data e Hora da Emissão:

29/09/2021 08:04:23

Código Verificação:

B1KQ3KEQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.325.053/0001-24

Inscrição Municipal: 37816000147

Nome/Razão Social: CBB SALVADOR ADMINISTRACAO HOTELEIRA E COMERCIAL LTDA

Endereço: Rua Desembargador Alvaro Clemente de Oliveira

Número: 296

CEP: 41810720

Bairro: Pituba

Município: 2927408

UF: BA

Telefone: 1120896100

E-mail: fiscalmercadoria@accor.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 021.597.375-50

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: DAYANE JAMILLE CARNEIRO DOS SANTOS PIMENTEL

Endereço: Nao informado

Número: 01

CEP: 70160-900

Bairro: Nao informado

Município: 5300108 -

UF: DF

Telefone: 84237200

E-mail: patriciaarruda27@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospede: DAYANE JAMILLE CARNEIRO DOS SANTOS PIMENTEL | Confirmacao: 473369 | UH: 0915 | RPS: 199556 | Check In: 27/09/2021 00:00:00 | Check Out: 28/09/2021 00:00:00 | ISS R\$: 15,85 | Diária R\$: 317,00 | Tributos Aprox: Fed: R\$ = % Mun: R\$ = % (IBPT)

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 332,85

CNAE: 5510802

Item da Lista de Serviços: 09.01

Valor Total Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor ISS (R\$):	Valor ISS Retido (R\$):
0,00	332,85	5,0000	16,64	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



29-09-21 11:21:19

**RPS - RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS
PROVISORY RECEIPT**

Rua Desembargador Alvaro Clemente de Oliveira, 296 - Pituba - Salvador/BA - Cep: 41810-720 Tel.: (71) 3021-8100 Fax.: (71) 3021-8107 - E-mail: H8930-re@accor.com.br

NOME / NAME: Dayane Jamille Carneiro Dos Santos Pimentel

COMPANHIA / COMPANY:

ENDEREÇO / ADDRESS:

Brasilia DF 70160900

CPF: 02159737550

EMAIL: patriciaarruda27@gmail.com

RESERVA N: 473369

CHEGADA / ARRIVAL: 27-09-21

SAIDA / DEPARTURE: 28-09-21

AR:

ACCT N: FO0126

N DE APARTAMENTO / ROOM N: 0915

RPS N: 199556

SÉRIE: 1

DATA / DATE	COD. TRANS.	DESCRICAO / DESCRIPTION	VALOR TOTAL / AMOUNT
-------------	-------------	-------------------------	----------------------

27-09-21	ISS	ISS	15.85
27-09-21	9000	Dinheiro	-332.85
27-09-21	9999	Diaria	317.00

A Transportar: 0.00

Saldo	R\$	0.00	Total	R\$	332.85
Total Tributavel	R\$	332.85	5%	Total ISS	R\$ 16.64

Os itens de Serviços deste RPS serão convertidos em NFS-e até o 10º (décimo) dia subsequente a sua emissão. Decreto n°. 19.682 de 18/06/2009. Para consultar e imprimir a sua NFS-e acesse o site:
<https://nfse.sefaz.salvador.ba.gov.br/OnLine/Modulo/ConsultaNfseRPSFrm.aspx>

X _____
ASSINATURA / SIGNATURE

Concordo que a minha responsabilidade por este RPS continua em vigor tomando-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.