



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador
RPS Nº 401798 Série 1, emitido em 13/02/2024

Número da Nota:
00173399

Data e Hora de Emissão:
14/02/2024 08:27:04

Código de Verificação:
C4HB-ZQCX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

81.071.623/0006-61

Nome/Razão Social:

DEVILLE HOTEIS E TURISMO LTDA

Endereço:

Rua Passárgada SN , Não Informado - ITAPUÃ - Salvador - CEP: 41620-430 - BA

E-mail:

cpaga.ssa@deville.com.br

Inscrição Municipal:

320.808/001-40

HOTÉIS

DEVILLE
PRIME

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:

FERNANDA PESSOA

CPF/CNPJ:

273.169.393-20

Endereço:

Rua Pereira Valente 01 Meireles - Fortaleza - CEP: 60160-250/CE

E-mail:

fernandapessoa2005@hotmail.com

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospede: FERNANDA PESSOA

Confirmacao: 121313883

UH: 0612

RPS: 401798

Check In: 10/02/2024

Check Out: 13/02/2024

DIARIAS: 5.827,00

TAXA DE SERVIÇO: 582,70

TAXA ISSQN: 291,35

Dispensada a retencao de impostos federais conforme determinacao do Art. 4 da Lei 14.148/21.

Diarias

Taxa de Servico

Taxa ISSQN

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$6.701,05

CNAE:

5510801 - Hotéis

Item da Lista de Serviços:

00901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-servi...

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	6.701,05	5,00%	335,05	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.701,05

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.

- Esta Nota Salvador substitui o RPS Nº 401798 Série 1, emitido em 13/02/2024.

- Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/03/2024

- COMPETÊNCIA: 02/2024 (mês/ano)

- Código de Tributação do Município: 0901-0/01 - Hospedagem em hotel, pousada, pensão, albergue, hospedaria, camping e congêneres

NOME / NAME: Fernanda Pessoa

COMPANHIA / COMPANY

ENDEREÇO / ADDRESS Rua Pereira Valente

CIDADE / CITY: Antonio Bezerra (For ESTADO / STATE:CE

CPF: 27316939320

IE: / IM:

CEP / ZIP: 60160250

CHEGADA / ARRIVAL 10/02/2024

RESERVA Nº 121313883

ACCT Nº: 1820

SAIDA / DEPARTURE: 13 /02/2024

08:07:00

Nº DE APARTAMENTO / ROOM N 0612

RPS Nº: 401798

DESCRICAO / DESCRIPTION

Diarias

VALOR TOTAL / AM

5,827.00

Aliquota ISS 5%

Base ISS R\$ 5,827.00

Total ISS R\$ 291.35

Total R\$ 6,701.05

Total Taxa de Serviço R\$ 582.70

Total Taxa de Turismo R\$ 0

Total ISSQN R\$ 291.35

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1276.55

(19,05%) Fonte: IBPT

Este documento é um recibo provisório das despesas de serviços (RPS) realizadas no hotel. A nota fiscal é emitida exclusivamente pela Prefeitura Municipal do Salvador em até dois dias úteis após o encerramento de sua conta. Você poderá resgatar a nota fiscal eletrônica diretamente em <http://www.nota.salvador.ba.gov.br/index.asp> e para isso, será necessário você realizar o seu cadastro e criar um perfil para consultar as NFS-e recebidas. Contudo, a nota fiscal eletrônica poderá ser enviada para você diretamente do sistema da prefeitura caso tenha fornecido um e-mail válido na ficha de registro. O título da mensagem do e-mail é "Prefeitura Municipal do Salvador" e o correio eletrônico é enviado pela conta no_reply@nota.salvador.ba.gov.br (para garantir o recebimento, adicione-o em sua lista de endereços). Por favor, acompanhe o recebimento desta mensagem em sua caixa de entrada e/ou spam/lixeira eletrônica. Lembramos que o(s) documento(s) fiscal(is) de consumo de produto(s) - alimentos & bebidas, minibar, etc - é(são) entregue(s) pela recepção do hotel no momento do encerramento de sua conta.

This is a provisional invoice (RPS) regarding your stay expenses. The invoice is provided by Salvador city hall within two working days after your check-out and it shall be sent directly in your e-mail address, informed at your register form. The e-mail subject it is "Prefeitura Municipal do Salvador" and sent by no_reply@nota.salvador.ba.gov.br (add it to your address book to make sure you receive our messages). Please check your inbox and also your spam.

We remind you that the fiscal documents - referring to products such as: food and drinks, minibar, etc. - are delivered by the hotel front desk at the time of your check-out.

Esta es una factura provisional (RPS) con respecto a sus gastos de estadía. La factura es emitida por el ayuntamiento de Salvador dentro de dos días hábiles posteriores a su salida y se enviará directamente a su correo electrónico, si fue correctamente informado en el formulario de registro. El asunto del correo electrónico es "Prefeitura Municipal do Salvador" y se envía por el correo no_reply@nota.salvador.ba.gov.br (agreguelo a su libreta de direcciones para asegurarse de recibir nuestros mensajes). Por favor, si necesario busquelos en el guión. Le recordamos que el(los) documento(s) fiscal(es) del(los) producto(s) - alimentos y bebidas, minibar, etc. - se entregan en la recepción del hotel en el momento de su salida.

O REGISTRO DAS OPERAÇÕES RELATIVAS À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, CONSTANTE DESTES DOCUMENTO, SERÁ CONVERTIDO EM NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NFS-e.
ENDEREÇO ELETRÔNICO PARA CONSULTA: <https://nfse.sefaz.salvador.ba.gov.br>

NOME / NAME: Fernanda Pessoa
COMPANHIA / COMPANY
ENDERECO / ADDRESS Rua Pereira Valente
CIDADE / CITY: Antonio Bezerra (For ESTADO / STATE:CE
CPF: 27316939320
CHEGADA / ARRIVAL 10/02/2024
ACCT Nº: 1820
IE: / IM:
SAIDA / DEPARTURE: 13 /02/2024
Nº DE APARTAMENTO / ROOM N 0612

CEP / ZIP: 60160250
RESERVA Nº 121313883

08:07:00

RPS Nº: 401798

DESCRICAO / DESCRIPTION

Taxa ISSQN
Diárias
Taxa de Serviço

VALOR TOTAL / AM

291.35
5,827.00
582.70

Total R\$ 6,701.05

FATURA
Nº 401798

RECEBI DE DEVILLE HOTEIS E TURISMO LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA FATURA INDICADA AO LADO E CONCORDO QUE A MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA FATURA CONTINUARA 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 RECEIVED FROM DEVILLE HOTEIS E TURISMO LTDA, THE PRODUCTS AND SERVICES DESCRIBED IN THE BILL INDICATED BESIDE TOTAL AND AGREE TO BE PERSONALY ACCOUNTABLE FOR THIS BILL, IT IS MY KNOWLEDGE THAT IT IS NOT WAIVED AND INCLUDE MY RESPONSABILITY FOR THE FULL AMOUNT DESCRIBED. I AGREE TO BE PERSONALY CHARGE FOR THE MISSING PAYMENT FO PART OR TOTAL AMOUNT ON THIS DOCUMENT BY THE NOMINATED PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION INDICATED ABOVE.

DATA / DATE

ASSINATURA / SIGNATURE