



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

RPS Nº: 211493

Série: 1

Emitido em: 01/03/2021 08:06:17

PÁGINA: 1 / 1

Número da Nota:

157235

Data e Hora da Emissão:

01/03/2021 08:06:17

Código Verificação:

K3SGUUDW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.967.852/0166-35

Inscrição Municipal: 3680400698

Nome/Razão Social: HOTELARIA ACCOR BRASIL S/A - MERCURE SALVADOR BLOULEVARD

Endereço: Rua Ewerton Visco

Número: 160

CEP: 41820022

Bairro: Caminho das Arvores

Município: 2927408

UF: BA

Telefone: 1120896100

E-mail: fiscalmercadoria@accor.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 037.468.031-01

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ULBURICO ALENCAR

Endereço: SQN 105 Bloco A

Número: 405

CEP: 70734-010

Bairro: Asa Norte

Município: 5300108 -

UF: DF

Telefone: 84150885

E-mail: dep.ulburicojunior@camara.leg.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospede: ULBURICO ALENCAR PINTO | Confirmação: 460921 | UH: 19021 | RPS: 211493 | Check In: 24/02/2021 00:00:00 | Check Out: 26/02/2021 00:00:00 | Diária R\$: 531.00 | ISS R\$: 26.55 | Tributos Aprox: Fed: R\$ = % Mun: R\$ = % (IBPT)

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 557,55

CNAE: 5510801

Item da Lista de Serviços: 09.01

Valor Total Deduções (R\$): 0,00	Base de Cálculo (R\$): 557,55	Alíquota (%): 5,0000	Valor ISS (R\$): 27,87	Valor ISS Retido (R\$): 0,00
-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



11-03-21

15:21:06

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

Rua Ewerton Visco, 160 - Caminho das Árvores - Salvador -BA - Cep: 41820-022 Tel.: (71) 2201-2999 E-mail: H7361-re@accor.com.br

NOME / NAME: Uldurico Alencar Pinto**COMPANHIA / COMPANY:****ENDereco / ADDRESS:** SQN 105 Bloco A
Brasilia DF 70734010**CPF:** 03746803101**EMAIL:** dep.ulduricojunior@camara.leg.br**RESERVA N** 460921**CHEGADA / ARRIVAL:** 24-02-21**SAIDA / DEPARTURE:** 26-02-21**AR:****ACCT N:** FO0036**N DE APARTAMENTO / ROOM N:** 19021**RPS N:** 211493**SÉRIE:** 1**DATA / DATE****COD. TRANS.****DESCRICAÇÃO / DESCRIPTION****VALOR TOTAL / AMOUNT**

24-02-21	ISS	ISS	13.55
24-02-21	1000	Diaria	271.00
24-02-21	9101	Visa Electron	-557.55
25-02-21	ISS	ISS	13.00
25-02-21	1000	Diaria	260.00

A Traspotar:

0.00

Saldo	R\$	0.00	Total	R\$	557.55
Total Tributavel	R\$	557.55	5%	Total ISS	R\$ 28.00

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 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.