
 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 310595 Série 1, emitido em 12/01/2024 20240124u02419765000196	Número da Nota <b>00298126</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>15/01/2024 09:51:55</b> Código de Verificação <b>4FUX-PWIF</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>02.419.765/0006-09</b> Inscrição Municipal: <b>3.301.325-0</b> Nome/Razão Social: <b>HOTELARIA ACCORINVEST BRASIL S.A</b> Endereço: <b>R OLIMPIADAS 00205 - VILA OLIMPIA - CEP: 04551-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>DAYANY BITTENCOURT SANTIL</b> CPF/CNPJ: <b>660.837.613-87</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>RUA Nao informado 01, Nao informado - Centro - CEP: 60450-255</b> Município: <b>Fortaleza</b> UF: <b>CE</b> E-mail: <b>dep.dayanybittencourt@camara.leg.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ISS, Diaria.Hospede: <b>DAYANY BITTENCOURT SANTIL</b> Confirmação: <b>2396177</b> UH: <b>0110</b> RPS: <b>310595</b> Check In: <b>05/01/2024 00:00:00</b> Check Out: <b>12/01/2024 00:00:00</b> ISS R\$: <b>313.60</b> Diaria R\$: <b>6272.00</b> Tributos Aprox: Fed: R\$ = % Mun: R\$ = % (IBPT)				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.585,60</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>07005 - Hospedagem em hotéis e hotelaria marítima.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>6.585,60</b>	<b>5,00%</b>	<b>329,28</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 310595 Série 1, emitido em 12/01/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;				

06-02-24

15:57:03

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

Rua das Olimpíadas, 205 - Vila Olímpia - CEP 04551-000 - Sao Paulo - SP - Brasil - Tel: (55) 11 3049-6622 - Fax: (55) 11 3049-6699

**NOME / NAME:** Dayany Bittencourt Santil

**COMPANHIA / COMPANY:**
**ENDERECO / ADDRESS:**

Fortaleza CE 60450255

**EMAIL:** dep.dayanybittencourt@camara.leg.br

**CPF:** 66083761387

**RESERVA N** 2396177

**CHEGADA / ARRIVAL:** 05-01-24

**SAIDA / DEPARTURE:** 12-01-24

**AR:**
**ACCT N:** FO1441

**N DE APARTAMENTO / ROOM N:** 0110

**RPS N:** 310595

DATA / DATE	COD. TRANS.	DESCRICAO / DESCRIPTION	VALOR TOTAL / AMOUNT			
05-01-24	2220	Room Service Alimento Jantar	131.00			
05-01-24	5106	Taxa de Servicos A&B	15.72			
05-01-24	7500	ISS	32.50			
05-01-24	7500	ISS	8.00			
05-01-24	9000	Dinheiro	-1,740.00			
05-01-24	9000	Dinheiro	-6.16			
05-01-24	9999	Diaria	810.00			
06-01-24	3001	Minibar Bebidas	36.00			
06-01-24	3001	Minibar Bebidas	14.00			
06-01-24	7500	ISS	32.50			
06-01-24	7500	ISS	8.00			
06-01-24	9999	Diaria	810.00			
07-01-24	3001	Minibar Bebidas	15.00			
07-01-24	7500	ISS	34.52			
07-01-24	7500	ISS	12.00			
07-01-24	9000	Dinheiro	-1,950.00			
07-01-24	9999	Diaria	930.40			
08-01-24	7500	ISS	8.00			
A Transportar:			-798.52			
<b>Saldo</b>	R\$	0.00	<b>Total</b>	R\$	6,901.32	
<b>Total Tributavel</b>	R\$	6,585.60	<b>5%</b>	<b>Total ISS</b>	R\$	329.28

 X \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA / SIGNATURE

Sr.(s) Cliente (s) com aprovacao da lei nº 14.097 de 08/12/05 regulamentada pelo Dec. nº47.350 de 06/06/06, informamos que sua NFE estara disponivel para impressao no prazo maximo de 10 dias, no site: [www.prefeitura.sp.gov.br](http://www.prefeitura.sp.gov.br)

Dear Guest, according to local regulations, your invoice will be ready for printing in ten days at the latest at the following site:  
[www.prefeitura.sp.gov.br](http://www.prefeitura.sp.gov.br)

06-02-24

15:57:03

Rua das Olimpíadas, 205 - Vila Olímpia - CEP 04551-000 - Sao Paulo - SP - Brasil - Tel: (55) 11 3049-6622 - Fax: (55) 11 3049-6699

**NOME / NAME:** Dayany Bittencourt Santil

**COMPANHIA / COMPANY:**

**ENDERECO / ADDRESS:**

Fortaleza CE 60450255

**EMAIL:** dep.dayanybittencourt@camara.leg.br

**CPF:** 66083761387

**RESERVA N** 2396177

**CHEGADA / ARRIVAL:** 05-01-24 **SAIDA / DEPARTURE:** 12-01-24

**AR:**

**ACCT N:** FO1441 **N DE APARTAMENTO / ROOM N:** 0110

**RPS N:** 310595

DATA / DATE	COD. TRANS.	DESCRICAO / DESCRIPTION	VALOR TOTAL / AMOUNT
De Transporte:			-798.52
08-01-24	7500	ISS	38.52
08-01-24	9999	Diaria	930.40
09-01-24	3001	Minibar Bebidas	30.00
09-01-24	3001	Minibar Bebidas	12.00
09-01-24	7500	ISS	38.52
09-01-24	7500	ISS	8.00
09-01-24	9000	Dinheiro	-2,300.00
09-01-24	9999	Diaria	930.40
10-01-24	3001	Minibar Bebidas	24.00
10-01-24	7500	ISS	38.52
10-01-24	7500	ISS	8.00
10-01-24	9999	Diaria	930.40
11-01-24	3001	Minibar Bebidas	24.00
11-01-24	3001	Minibar Bebidas	14.00
11-01-24	7500	ISS	8.00
11-01-24	7500	ISS	38.52
11-01-24	9999	Diaria	930.40
12-01-24	9018	PIX	-905.16
A Transportar:			0.00

X \_\_\_\_\_  
ASSINATURA / SIGNATURE

Sr.(s) Cliente (s) com aprovacao da lei nº 14.097 de 08/12/05 regulamentada pelo Dec. nº47.350 de 06/06/06, informamos que sua NFE estara disponivel para impressao no prazo maximo de 10 dias, no site: [www.prefeitura.sp.gov.br](http://www.prefeitura.sp.gov.br)

Dear Guest, according to local regulations, your invoice will be ready for printing in ten days at the latest at the following site:  
[www.prefeitura.sp.gov.br](http://www.prefeitura.sp.gov.br)