



11-02-22

09:39:42

RPS - RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS
PROVISORY RECEIPT

Rua Primeiro de Maio, 450 - Centro - Teresina -PI - Cep: 64001-430 Tel.: (86) 2106-2000 E-mail: H5031-re@accor.com.br ou H5031-gl@accor.com.br

NOME / NAME: Pablo Agustin Gonzalez**COMPANHIA / COMPANY:****ENDERECO / ADDRESS:** Rua Oswaldo Cochrane
Santos SP

11040111

CPF: 23777057827**EMAIL:** pablo.gonzales@consulting-for.accor.com**RESERVA N** 509710**CHEGADA / ARRIVAL:** 11-02-22**SAIDA / DEPARTURE:** 12-02-22**AR:****ACCT N:** SUPERVISOR**N DE APARTAMENTO / ROOM N:** 9000**RPS N:** 62538**SÉRIE:** 1

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

11-02-22	1002	Diaria Manual	1.00
11-02-22	2000	Restaurante A Boa Mesa Alimento Cafe	1.00
11-02-22	9002	Outros Recebimentos	-2.05
11-02-22	7500	ISS	0.05

A Transportar:

0.00

Saldo	R\$	0.00	Total	R\$	2.05
Total Tributavel	R\$	1.05	5% Total ISS	R\$	0.05

Os itens de Serviços deste RPS serão convertidos em NFS-e até o 5º (quinto) dia subsequente a sua emissão. Decreto n°. 9540 de 17/08/2009. Para consultar e imprimir a sua NFS-e acesse o site: <http://www.issdigitalthe.com.br/nfse>

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.