



**IBIS FLORIANÓPOLIS  
FLEX HOTELARIA LTDA.**

AV. RIO BRANCO, 37 - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL - 88015-200  
T: +55 48 3216 0000 - F: +55 48 3216 0001  
INSCR. CNPJ: 08.928.877/0001-59 - INSCR. EST: 255.433.794  
INSCR. MUNICIPAL: 440.907-8

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇO - SÉRIE ÚNICA

nº **218047**  
1ª VIA - CLIENTE

COND. DE PAGAMENTO:  
DATA DA EMISSÃO:

NOME: \_\_\_\_\_ Nº EMISSÃO: **255811**  
 EMPRESA: **Roberto Hauer**  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ CEP: **29-01-2015**  
 CIDADE: **Rua Rodolfo 266** ESTADO: \_\_\_\_\_ I. MUNIC: **08:33:03**  
 CNPJ/CPF: **Blumenau** I. EST: \_\_\_\_\_ I. PARTIDA: \_\_\_\_\_ RESERVA: **89012470**  
 CHEGADA: **02038104905** PARTIDA: \_\_\_\_\_ RESERVA: **89012470**  
 ADULTO/CRIANÇA: \_\_\_\_\_ NÚMERO DA OR: **29-01-15** FUNCIONÁRIO: **212037**  
 CFPS: **28-01-15** 0557 VENCIMENTO: **F00276**

CÓDIGO DE ATIVIDADE	1-0	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
		28-01-15 9000 Dinheiro			-199.00	199.00
		28-01-15 9000 Dinheiro			-199.00	398.00
5510801090	28-01-15 1000	Diaria	2,50		199.00	199.00
5510801090	28-01-15 1000	Diaria	2,50		199.00	0.00

*Recebemos  
Em 29/01/15*

CONCORDO QUE A MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA FATURA 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 AND 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.

ASSINATURA \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ISS	VALOR DO ISS	BASE CALC. ISS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
398.00	9.95			398.00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONTGRAF IMPR. GRAFICOS LTDA - AV. FREDERICO WARFSTAT, 695 - SANS SOUZI - ELDORADO DO SUL - RS - I.E. 552.448.200 - C.N.P.J. 94.380.567/0001-12 - I.M. 4318 - N.F.P.S. - FORMULÁRIO CONTINÚO - SÉRIE ÚNICA - 30.000-3 - NÚM. DE 195.001 a 225.000 - AID/PM FLORIANÓPOLIS Nº 8513/14 - 0508/14