



**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 **319742**
1ª VIA - CLIENTE

COND. DE PAGAMENTO:
DATA DA EMISSÃO:

NOME:
EMPRESA:
ENDEREÇO: **Pedro Francisco Uezai**
CIDADE:
CNPJ/CPF: **Rua Toquio 45 D**
CHEGADA: **Chapeco**
ADULTO/CRIANÇA: **17791855834**
CFPS: **14-11-17**

ESTADO:
I. EST:
PAÍS:
NÚMERO DA OH:
0988
16-11-17

nº
EMIÇÃO:
345441
CEP: **16-11-2017**
I. MUNICÍPIO: **07:57:57**
RESERVA: **00805560**
FUNÇÃO: **390838**
VENCIMENTO: **F00533**

CÓDIGO DE ATIVIDADE	1-0	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
5510801090	14-11-17 1000	Diaría	2,50		299,00	299,00
9512600140	14-11-17 7530	Room Tax	5,00		2,00	301,00
	15-11-17 9100	Visa			-612,96	-311,96
	15-11-17 2040	Breakfast			21,00	-290,96
5510801090	15-11-17 1000	Diaría	2,50		299,00	8,04
9512600140	15-11-17 7530	Room Tax	5,00		2,00	10,04
	15-11-17	ISS			14,96	25,00
9512600140	16-11-17 7230	Ajuste Room Tax	5,00		-4,00	21,00
	16-11-17 2040	Breakfast			21,00	42,00
	16-11-17 9100	Visa			-42,00	0,00

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.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN	BASE CALC. ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	16,32			654,96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

PR DONNELLEY EDITORA E GRAFICA LTDA - RUA DR. PEDRO ZIMMERMANN, 579 - BILUMENAU - SC - CNPJ 02.004.995/0016-04 - INSCR. EST. 250.680.000 - 06/17 - 020.000 X 02 - NUN. DE 315 001 A 345.000 - SÉRIE ÚNICA - AUT. PM. FLORIANÓPOLIS/SC 298917 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 06/08/2017

RECEBE(MOS) DA FLEX HOTELARIA LTDA, OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO INDICADA AO LADO.
DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO
DE SERVIÇO - SÉRIE ÚNICA
nº **319742**