



**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

n° **216119**
1ª VIA - CLIENTE

COND. DE PAGAMENTO:
DATA DA EMISSÃO:

NOME:

EMPRESA: **Ronaldo Jose Benedet**

ENDEREÇO:

CIDADE: **ANTONIO BATISTA DE LUCA 52**

ESTADO:

CNPJ/CPF: **CRICIUMA**

I. EST:

CHEGADA: **28920910887**

PARTIDA: **MG**

ADULTO/CRIANÇA: **13-01-15**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: **14-01-15**

CFPS:

0253

n°

EMIÇÃO:

254465

CEP: **14-01-2015**

I. MUNIC: **13:10:29**

RESERVA: **38800000**

FUNÇÃO: **208913**

VENCIMENTO: **FO0533**

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	13-01-15 9000 Dinheiro			-200.00	-200.00
	13-01-15 2401 Restaurante Boa Mesa Bebic			8.00	-192.00
5510801090	13-01-15 1000 Diaria	2,50		199.00	7.00
9512600140	13-01-15 7530 Room Tax	5,00		2.00	9.00
	14-01-15 2040 Breakfast			16.00	25.00
9512600140	14-01-15 7230 Ajuste Room Tax	5,00		-2.00	23.00
	14-01-15 9000 Dinheiro			-23.00	0.00

*Recebemos
14/01/15
[assinatura]*

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 ISSQN	VALOR DO ISSQN	BASE CALC. ISSQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISSQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
199.00	4.98			223.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS 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

n° **216119**

CONTAB. IMPR. ORÇ. FISC. - W. HEDERICO WAPSTAT, 656 - SANS 503/31 - R. COPA DO SUL - RS - TEL.: 212 448.200 - C.N.P.J. 04.980.907/0001-12 - I.M.: 4310 - N.F.P.S. - FOMULÁRIO CONTINÚO - SÉRIE (NCA - N.0003) - NÚM. DE: 105.001 a 225.000 - ADFRANF (ORANÓPOLIS Nº 1813/14) 0508/14.