

**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 ÚNICAnº **221082**  
1ª VIA - CLIENTECOND. DE PAGAMENTO:  
DATA DA EMISSÃO:NOME: **Ronaldo Jose Benedet**

EMPRESA:

ENDEREÇO: **ANTONIO BATISTA DE LUCA 52**CIDADE: **CRICIUMA**CNPJ/CPF: **28920918987**CHEGADA: **23-02-15**

ADULTO/CRIANÇA:

CFPS:

MESTRADO:

I. EST:

PARTIDA: **24-02-15**

NÚMERO DA OR:

nº

EMISSÃO: **258147****24-02-20****05:36:31**

CEP:

**8880000**

I. MUNIC:

**217440**

RESERVA:

**500037**

EUNCIONÁRIO:

VENCIMENTO:

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	23-02-15 2400 Restaurante Boa Mesa Alimc			33,00	33,00
	23-02-15 2400 Restaurante Boa Mesa Alimc			20,00	53,00
	23-02-15 2601 Bar Boa Mesa Bebidas			8,00	61,00
	23-02-15 2601 Bar Boa Mesa Bebidas			4,00	65,00
5510801000	23-02-15 1000 Diaria	2,50		179,00	244,00
9512600140	23-02-15 7530 Room Tax	5,00		2,00	246,00
9512600140	24-02-15 7230 Ajuste Room Tax	5,00		-2,00	244,00
	24-02-15 9000 Dinheiro			-244,00	0,00

*Recebemos*  
*24/02/15*  
*[Signature]*

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 ISQN	VALOR DO ISQN	BASE CALC. ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
179,00	4,48			244,00

**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.

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇO - SÉRIE ÚNICA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

nº **221082**

CONTABIL. IMPR. GRAFICOS LTDA. - AV. FREDERICO WASTHAL, 698 - SANS SOUZI - ELDORADO DO SUL - RS - F: 292 448 200 - C.N.P.J: 94.960.561/0001-12 - TEL: 48 5 41.17.25 - FORMULÁRIO CONTINÚO - SÉRIE ÚNICA - 35.00005 - NÚM. DE: 195.001 - 220.000 - ACP/PM FLORIANÓPOLIS Nº 0513/14 - 08/03/14