

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00256936																										
	Data e Hora de Emissão 24/02/2015 12:02:00																										
	Código de Verificação 4968fc1b																										
 <p>Nome/Razão Social: P.1.ADMINISTRACAO EM COMPLEXOS IMOBILIARIOS LTDA CPF/CNPJ: 00.205.375/0004-30 Inscrição Municipal: 00099019-1 Endereço: AVENIDA AQUIDABA, Nº000440 - INTERMEDIARIO - BAIRRO VILA LIDIA - CEP: 13026-510 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (019) 00000000</p>	PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
	Nome/Razão Social: EDUARDO BOLSONARO CPF/CNPJ: 106.553.657-70 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA RUA SANTA CLARA, Nº01 - NAO INFORMADO - BAIRRO COPACABANA - CEP:22041-011 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: bolsonaro.enb@gmail.com Telefone: (019) 37312300																										
	TOMADOR DE SERVIÇOS																										
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Descrição: HOSPEDE: EDUARDO BOLSONARO CONFIRMACAO: 22/343 UH: 0352 CHECK IN: 23/02/2015 00:00:00 CHECK OUT: 24/02/2015 00:00:00 ITEM: CAFE DA MANHA VALOR: 32,00 ITEM: DIARIA VALOR: 205,00 ITEM: NAO RECEITA VALOR: 2,00 ITEM: BAR VALOR: 16,00 TRIBUTOS APROX:</p>																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>CAFE DA MANHA</td> <td>1</td> <td>32,00</td> <td>32,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>DIARIA</td> <td>1</td> <td>205,00</td> <td>205,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>NAO RECEITA</td> <td>1</td> <td>2,00</td> <td>2,00</td> </tr> <tr> <td>NÃO</td> <td>BAR</td> <td>1</td> <td>16,00</td> <td>16,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	NÃO	CAFE DA MANHA	1	32,00	32,00	SIM	DIARIA	1	205,00	205,00	SIM	NAO RECEITA	1	2,00	2,00	NÃO	BAR	1	16,00	16,00		
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$																							
NÃO	CAFE DA MANHA	1	32,00	32,00																							
SIM	DIARIA	1	205,00	205,00																							
SIM	NAO RECEITA	1	2,00	2,00																							
NÃO	BAR	1	16,00	16,00																							
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00																							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 255,00																											
Nota Fiscal Paga em 06/03/2015 com a Guia 989367																											
Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo do ISSQN: R\$ 207,00	Alíquota do ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 10,35																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2015 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL																									
RPS/SÉRIE: 254803/99 (24/02/2015) CNAE: 551080100		Descrição da Atividade: Hotéis																									
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/03/2015 Serviço: 0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).																											



27-03-15

11:24:51

**RPS - RECIBO PROVISORIO DE SERVICOS
PROVISORY RECEIPT**

Av. Aquidaban, nº 440 - Vila Lidia - Campinas/SP - Cep: 13026-510 Tel.: 55 (19) 3731-2300 Fax.: 55 (19) 3731-2310 E-mail: H5469-re@accor.com.br

NOME / NAME: Eduardo Bolsonaro**COMPANHIA / COMPANY:****ENDERECO / ADDRESS:** Rua Santa Clara

Rio De Janeiro

RJ

22041011

CPF: 10655365770**RESERVA N:** 227343**CHEGADA / ARRIVAL:** 23-02-15**SAIDA / DEPARTURE:** 24-02-15**AR:****ACCT N:** FO0370**N DE APARTAMENTO / ROOM N:** 0352**RPS N:** 254803**SÉRIE:** 99

DATA / DATE	COD. TRANS.	DESCRICAO / DESCRIPTION	VALOR TOTAL / AMOUNT
23-02-15	1000	Diaria	205.00
23-02-15	2601	Bar A Qualquer Hora Bebidas	8.00
23-02-15	2601	Bar A Qualquer Hora Bebidas	8.00
23-02-15	7530	Room Tax	2.00
23-02-15	9091	MasterCard Manual	-205.00
24-02-15	2040	Breakfast	16.00
24-02-15	2040	Breakfast	16.00
24-02-15	9000	Dinheiro	-50.00

A Transportar:

0.00

Saldo	R\$	0.00	Total	R\$	255.00
Total Tributavel	R\$	207.00	Total ISS	R\$	10.35

Os itens de Serviço deste RPS serão convertidos em NFS-e até o 5º (quinto) dia subsequente à sua emissão - Instrução Normativa DRM/SMF nº.004 de 06/10/2009.
Para consultar a autenticidade de sua NFS-e ou imprimir acesse o site:
<http://nfse.campinas.sp.gov.br/NotaFiscal/index.php>

X _____

ASSINATURA / SIGNATURE

Concordo que a minha responsabilidade por este RPS continua em vigor tomando-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 I 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.