



**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 **259478**
1ª VIA - CLIENTE

COND. DE PAGAMENTO:
DATA DA EMISSÃO:

NOME:
EMPRESA: **geovania Sa**
ENDEREÇO:
CIDADE: **Rua Treze de Maio 150**
CNPJ/CPF: **Criciúma**
CHEGADA: **81095910949**
ADULTO/CRIANÇA: **02-16**
CFPS: **1 - 0**

ESTADO: **SC**
I. EST: **SC**
PARTIDA: **01-03-16**
NÚMERO DA OF: **0759**

Nº EMISSÃO: **292345**
01-03-2016
CEP: **06:48:34**
I. MUNIC: **88802890**
RESERVA: **283145**
FUNCIONÁRIO: **500454**
VENCIMENTO:

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	29-02-16 9104 Eurocard / Mastercard			-199.00	199.00
	29-02-16 2400 Restaurante Boa Mesa Alime			35.00	164.00
5510001090	29-02-16 1000 Diaria	2,50		199.00	35.00
951200140	29-02-16 7530 Room Tax	5,00		2.00	37.00
951200140	01-03-16 7230 Ajuste Room Tax	5,00		-2.00	35.00
	01-03-16 9100 Visa			-35.00	0.00

Recebemos
Em, 01/03/16

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
199.00		4.98		234.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

RECEBI(EMOS) 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 259478

CONT'GRAF IMPR. GRAFICOS LTDA. - AV. FREDERICO WARSZAT 695 - SANS SOUZI - EL DORADO DO SUL - RS - I.E. 252.448.200 - C.N.P.J.: 94.360.567/0001-12 - I.M.: 4318 - N.F.P.S. - FORMULÁRIO CONTINÚO - SÉRIE ÚNICA - 30.000x3 - NÚM. DE 255.001 a 265.000 - ADF/PM - FLORIANÓPOLIS Nº 661715 - 28/11/15.