
 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000506</b>										
	Data e Hora de Emissão <b>29/08/2016 13:34:20</b>										
	Código de Verificação <b>c922e664</b>										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>											
 <p>Nome/Razão Social: <b>G.M.S. TOUR AGENCIA DE VIAGENS, OPERADORA TURISTICA E SERVICOS DE RESERVAS LTDA - ME</b>  CPF/CNPJ: <b>05.560.705/0001-87</b> Inscrição Municipal: <b>0011356900-0</b>  Endereço: <b>RUA EUCLIDES DA CUNHA, Nº372 - JARDIM DOS ESTADOS - CEP:79020-230</b>  Município: <b>CAMPO GRANDE</b> UF: <b>MS</b></p>											
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>											
Nome/Razão Social: <b>CARLOS EDUARDO XAVIER MARUN</b> CPF/CNPJ: <b>408.585.450-04</b> Endereço: <b>RUA CAMARA DOS DEPUTADOS, NºS/N - ANEXO 03 GABINETE 372 - BAIRRO CENTRO - CEP:70160-900</b> Município: <b>BRASILIA</b> UF: <b>DF</b> E-mail: <b>luciana@gmstour.com.br</b>											
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>											
<b>Descrição:</b> HOSPEDE: CARLOS EDUARDO XAVIER MARUN PESTANA SÃO PAULO HOTEL APTO SINGLE COM CAFÉ CHECK IN 24/08 E CHECK OUT 25/08 RESERVA 1616786274 OBS: PAGAMENTO A VISTA (DINHEIRO)											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item DIARIA</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 338,10</th> <th>Total R\$ 338,10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item DIARIA	Qtde 1	Unitário R\$ 338,10	Total R\$ 338,10						<p style="text-align: center;">29/08/16  <i>[Handwritten Signature]</i></p>
Tributável SIM	Item DIARIA	Qtde 1	Unitário R\$ 338,10	Total R\$ 338,10							
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>											
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>							
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 338,10</b>											
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 338,10</b>	Alíquota: <b>2,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 6,76</b>								
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2016		Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS									
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.									
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.		Descrição da Atividade: Agencias de viagens									
CNAE: 791120000											

## Ficha Nacional de Registro de Hóspedes - FNRH \ Registration

### Identificação Cliente/Custom Id Information

Sobrenome/Surname  
**Marun**

Nome/Last Name  
**Sr. Carlos Eduardo**

Informação de Contato/Contact Information  
 Telefone/Telephone: \_\_\_\_\_ Celular/Mob Phone: \_\_\_\_\_  
**556132165372**

Endereço Residencial/Address  
**Rua Vista Alegre 322**

Código Postal/Zip Code: \_\_\_\_\_ Cidade/City: \_\_\_\_\_  
**70160900 Brasília**

País/Country  
**Brazil**

### Doc Identificação/Ident Document

RGIC  Pass/Pass

Nº Identificação/ID Number  
 \_\_\_\_\_

CPF/ID Number  
**46958645004**

País Emissão/Country of Issue  
 \_\_\_\_\_

Local Nascimento/Birth Place  
 \_\_\_\_\_

Data Nascimento/Birth Date  
**21-11-60**

Nacionalidade/Nationality  
**Brazil**

Estado Civil/Marital Status  
 \_\_\_\_\_

Nº C.C./C.C Number  
 \_\_\_\_\_

Validade C.C./C.C Expiry Date  
 \_\_\_\_\_

### Dados Estadai/Stay Information

Nº Reser/Reser Nr: **2566193**

Data Entrada/Arrival Date  
**24-06-16**

Data Saída/Departure Date  
**25-06-16, 12:00**

Quarto Nº/Room Nr.  
**1114**

Nº Clientes/Nr Guests  
 Adultos/Adults: **1**  
 Crianças/Children: **0**

Empresa/Company  
 \_\_\_\_\_

Agência Viagens/Travel Agent  
**Trend Operadora Matriz Sao F**

Último Estado/Last State  
 \_\_\_\_\_

Último Cidade/Last City  
 \_\_\_\_\_

Próximo País/Next Country  
 \_\_\_\_\_

Último Nome/Last Name  
 \_\_\_\_\_

Próximo Estado/Next State  
 \_\_\_\_\_

Próximo Cidade/Next City  
 \_\_\_\_\_

Razão Agência/Travel Reason  
 \_\_\_\_\_

Meio Transp/Means Transp  
 \_\_\_\_\_

Cartão de Membro/Member Card  
 \_\_\_\_\_

If your invoice needs to be printed in a company name please fill details here:  
 Se necessita da sua fatura em nome de uma empresa por favor preencha os seguintes dados:

Nome Empresa/Company Name: \_\_\_\_\_ N.C./Tax Id: \_\_\_\_\_

Endereço/Address: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E-mail  
 \_\_\_\_\_  
**agendep.marun@gmail.com**

Aceito registrar-me no programa de fidelização Pestana Priority Guest. Li e aceito as termos e condições do programa bem como receber informações sobre as ofertas e promoções especiais do programa / I accept the registration in the loyalty program Pestana Priority Guest. I read and accept the terms and conditions as well receive information about offers and special promotions of the program.

Under a continuing of self improvement, Pestana Hotels & Resorts conducts research in order to improve the service it offers to its guests. If you do not want to receive a confidential customer satisfaction questionnaire from an independent research agency please tick the box.  
 Continuando com a política de melhoramento dos serviços, o Pestana Hotels & Resorts está desenvolvendo uma pesquisa a fim de promover o serviço que é oferecido aos seus estimados hóspedes. Se não quiser receber o questionário confidencial sobre a satisfação do cliente de uma agência independente, por favor assinalar a caixa.

Upon signing this registration form, I affirm that all the information contained here is true and I express my acceptance of all following terms and conditions. I understand that the hotel will not be responsible for any loss or damage caused to my personal belongings or any other valuables (like jewelry and money left in the guest room which depend on the safe box provided for use by the hotel) I agree to vacate the room on the departure date indicated in this registration. The hotel has the right to remove my belongings and dispose them at my own risk. It is at the hotel disposal to authorize credit to pay for my daily charges at the end of the stay. In all cases the hotel has the right to charge on my credit card any pending amount as well as any corresponding physical damage to the property. The confirmed room rate is valid only during the days confirmed on the original reservation, the hotel has the right to modify the room rate and/or the room type after the departure date confirmed.

Com a assinatura desta ficha de registro manifesto que todos os dados por mim expressos aqui são verdadeiros e que aceito os termos e condições que se associam a seguir. Tenho conhecimento que o hotel não é responsável por danos ou danos causados aos meus objetos pessoais, objetos de valor, jóias e dinheiro deixado no quarto. Para guarda dos meus objetos pessoais comprometo-me a utilizar o cofre que o hotel coloca à minha disposição no quarto. Comprometo-me a sair do quarto no dia e hora de saída confirmada, caso não o faça o hotel tem o pleno direito de desocupar o quarto e debitar o meu cartão de crédito por minha conta e risco. Em todas as situações o hotel tem o direito de cobrar no meu cartão de crédito todos os valores pendentes, assim como qualquer prejuízo a propriedade. A tarifa acordada é válida pelo período de tempo confirmado, o hotel reserva-se ao direito de alterar a tarifa e o quarto a partir do m

Assinatura/Signature  
