


Recebemos de ST. PAUL PLAZA HOTEIS E TURISMO LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.118.721 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ST. PAUL PLAZA HOTEIS E TURISMO LTDA (SHS) - SETOR HOTELEIRO SUL QUADRA 002, BLOCO HASA SUL - 70322-902 BRASILIA - DF FONE: (61)2102-8400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.º 000.118.721 SÉRIE 4-FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5315 0206 9360 1000 0110 5500 4000 1187 2116 3986 2156 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS E/OU PRESTACAO DE SERVICIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353150003840855 03/02/2015 16:38:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0745836700109	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.N.P.J. 06.936.010/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL JOAO BATISTA CAMPELO		077.645.612-15	02/02/2015
ENDEREÇO RUA D 041	BAIRRO CENTRO	CEP 69050-190	DATA DE SAÍDA 03/02/2015
MUNICÍPIO MANAUS	FONE / FAX (00)0000-0000	ESTADO AM	HORA DE SAÍDA 16:38:14

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			9-SEM FRETE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ IPI
VHF7-1056	TAXA DE SERVIÇO	99999999	000	6933	UN	1,000	6,930	6,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VHF7-1056	TAXA DE SERVIÇO	99999999	000	6933	UN	1,000	6,930	6,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VHF7-1057	DIARIA	99999999	000	6933	UN	1,000	69,330	69,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VHF7-1057	DIARIA	99999999	000	6933	UN	1,000	69,340	69,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0745836700109	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 152,53
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 138,67	VALOR DO ISSQN 6,92

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UH:0225 NUMERO DA RESERVA:13427849 NOME: MURILO MARCIO SOBRENOME: MONTEIRO DATA DA CHEGADA: 31/01/2015 DATA DE PARTIDA: 02/02/2015 PROCON-DF : TEL: 151 END: SCS ED. VENANCIO 2000 BLOCO B60 QD 8 SL 24	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Prestador de Serviços

ST. PAUL PLAZA HOTEL LTDA
 Razão Social: ST. PAUL PLAZA HOTEL E TURISMO LTDA
 CNPJ: 06.936.010/0001-10 IE: 07.458.367/001-09
 Endereço: SHS QUADRA 02 BLOCO H Bairro: ASA NORTE
 Cidade/UF: Distrito Federal/DF CEP: 70.322-902
 Telefone: (61) 2102-8400 - Fax: (61) 2102-8449

Tomador de Serviços

Nome: CAMPELO, JOAO BATISTA
 Empresa: CAMPELO, JOAO BATISTA
 CNPJ/CPF: 07764561215
 Endereço: rua d, 41 Bairro:
 Cidade: Manaus UF: AM CEP: 69050190
 Reserva: 13427849
 Chegada: 31/01/2015 Partida: 02/02/2015
 Adulto/Criança: 3 / UH: 0225 Funcionário: STP.FLAVIOM

Discriminação dos Serviços

DATA	DESCRIÇÃO	UNITÁRIO	QTDE	VALOR	SALDO
31/01/2015	Visa	-152,53	1	-152,53	-152,53
31/01/2015	Diaria	69,34	1	69,34	-83,19
01/02/2015	Diaria	69,33	1	69,33	-13,86
	Taxa de Serviço	0,00	1	13,86	0,00

Inscrição no CNPJ
 06.936.010/0001-10
 ST. PAUL PLAZA - HOTÉIS
 E TURISMO LTDA.
 SHS QUADRA 02 - BLOCO "H"
 ASA SUL - BRASÍLIA-DF - CEP: 70.322-902
 INC. NO CF/DF: 07.458.367/001-09

Recebemos

Em. 02/02/2015

ST. Paul Plaza Hotéis e Turismo Ltda

Valor ISS 5%

6,92

Valor Total do RPS

152,53

Este RPS será convertido em NF-e até o décimo dia subsequente a sua emissão - Decreto Lei Número 9.139, 05/07/2007

Concordo que a minha responsabilidade por este recibo 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 indicated company or association fails to pay for any part or the full amount of these charges.

Assinatura / Signature