

RECEBEMOS DE RCD EMPREENDIMENTOS LTDASCP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.063.802  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**RCD EMPREENDIMENTOS LTDASCP**

AV JORNALISTA RUBENS DE ARRUDA RAM  
CENTRO - FLORIANOPOLIS-SC  
CEP 88015-702  
FONE (48)3231-8000  
www.majesticpalace.com.br  
nfe@majesticpalace.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA **1**  
1- SAÍDA

Nº 000.063.802  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4215 0500 7621 9900 0276 5500 1000 0638 0210 0063 8023

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342150059290106 26/05/2015 06:45:30

NATUREZA OPERAÇÃO

PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE SERVICOS D

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254855440

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.762.199/0002-76

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

OLIVEIRA EDSON BEZ DE

CNPJ/CPF

096.297.349-15

DATA DA EMISSÃO

26/05/2015

ENDEREÇO

RUA FELIPE SCHMIDT 203

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88701-180

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

26/05/2015

MUNICÍPIO

TUBARAO

FONE/FAX

( )3215-5703

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0- EMISSOR 1- DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-5				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITARIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
5015	AGUA MINERAL SEM GAS	22011000	090	5929	UND	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Recebemos**  
26 / 05 / 15

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
4295307	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOME: OLIVEIRA, EDSON BEZ DE - IN: 24/05/2015 - OUT: 26/05/2015 - APTQ: 618 -	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-1505-00.762.199/0002-76-55-001-000.063.802-100.063.802-3	63802	3.10

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	63802	26/05/2015 00:00:00-03:00	26/05/2015 00:00:00-03:00	8,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.762.199/0002-76	RCD EMPREENDIMENTOS LTDA S/C	254855440	SC

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
096.297.349-15	OLIVEIRA EDSON BEZ DE		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2000	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE SERVICOS D	1 - Saída	0 - À vista	r+KhdZYlvw8Q+fmMzVG/kNEVjo8=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora	Data / Hora AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	342150059290106	26/05/2015 às 06:45:30-03:00	26/05/2015 às 06:46:36

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
RCD EMPREENDIMENTOS LTDA S/C	HOTEL MAJESTIC
CNPJ	Endereço
00.762.199/0002-76	AV JORNALISTA RUBENS DE ARRUDA RAMOS, 2746
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	88015-702
Município	Telefone
4205407 - FLORIANOPOLIS	(48)3231-8000
UF	País
SC	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

254855440	Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
4295307	CNAE Fiscal	4205407
5513101		Código de Regime Tributário
		3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
OLIVEIRA EDSON BEZ DE		
CPF	Endereço	
096.297.349-15	RUA FELIPE SCHMIDT, 203	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	88701-180	
Município	Telefone	
4218707 - TUBARAO	3215-5703	
UF	País	
SC	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	dep.edinhobez@camara.gov.br	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num	Descrição	Qtd	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	AGUA MINERAL SEM GAS	2,0000	UND	8,00

## Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	8,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	8,00	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	

## Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Frete

## Informações Adicionais

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

## Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

NOME: OLIVEIRA, EDSON BEZ DE - IN: 24/05/2015 - OUT: 26/05/2015 - APTO: 618 - ;

## Documentos Fiscais Referenciados

## Informações do Cupom Fiscal

Modelo de Documento Fiscal	Número de Ordem Sequencial do ECF	Número do Contador de Ordem de Operação
2D - Cupom Fiscal (emitido por ECF)	011	014264

## Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
<input type="text"/>	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome do Funcionário	Fone / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	Número do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	