


RECEBEMOS DE RCD EMPREENDIMENTOS LTDA SC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LABO		NF-e Nº 000.064.638 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>RCD EMPREENDIMENTOS LTDA SC</b> AV JORNALISTA RUBENS DE ARRUDA RAM CENTRO - FLORIANOPOLIS-SC CEP 88015-702 FONE (48)3231-8000 www.majesticpalace.com.br nfe@majesticpalace.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.064.638</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4215 0600 7621 9900 0276 5500 1000 0646 3810 0064 6387 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA OPERAÇÃO PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO IMPOSTO SOBRE SERVICOS D	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254855440	ISSC 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 29/06/2015
ENDEREÇO RUA FELIPE SCHMIDT 203		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88701-180
MUNICÍPIO TUBARAO	FONE/FAX ( )3215-5703	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 29/06/2015
			HORA DE SAÍDA

**FATURA**

PAGAMENTO À VISTA
-------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9-S</span>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. LÍQUIDO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	AUTO. IPI
5015	AGUA MINERAL SEM GAS	22011000	090	5929	UND	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO

29/06/15

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOME: OLIVEIRA, EDSON BEZ DE - IN 28/06/2015 - OUT 29/06/2015 - APTO: 918 -	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-1506-00.762.199/0002-76-55-001-000.064.638-100.064.638-7	64638	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	64638	29/06/2015 00:00:00-03:00	29/06/2015 00:00:00-03:00	4,50

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.762.199/0002-76	RCD EMPREENDIMENTOS LTDASCP	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	AVoX5RoYJo+669WKLIFawHiPHh4=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora	Data / Hora AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	342150073428780	29/06/2015 às 14:48:26-03:00	29/06/2015 às 14:49:33

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
RCD EMPREENDIMENTOS LTDASCP	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

25485440	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
4295307	4205407
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
5513101	3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
OLIVEIRA EDSON BEZ DE		
CPF	Endereço	
096.297.349-15	RUA FELIPE SCHIMIDT, 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	1,0000	UND	4,50

## 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	4,50	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	4,50	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: 28/06/2015 - OUT: 29/06/2015 - APTO: 918 - ;

## 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

015119

## Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matricula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação