


RECEBEMOS DE RCD EMPREENDIMENTOS LTDASCP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.067.766 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>RCD EMPREENDIMENTOS LTDASCP</b> AV JORNALISTA RUBENS DE ARRUDA RAM CENTRO - FLORIANOPOLIS-SC CEP 88015-702 FONE (48)3231-8000 www.majesticpalace.com.br nfc@majesticpalace.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1- SAÍDA Nº 000.067.766 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4215 0900 7621 9900 0276 5500 1000 0677 6610 0067 7660 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342150105569404 14/09/2015 09:19:48	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254855440	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.762.199/0002-76

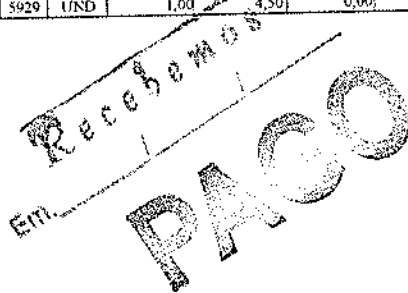
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNE/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL OLIVEIRA EDSON BEZ DE		096.297.349-15	14/09/2015
ENDEREÇO RUA FELIPE SCHIMDT 203	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88701-180	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 14/09/2015
MUNICÍPIO TUBARAO	FONE/FAX ( )3215-5703	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

<b>FATURA</b>
PAGAMENTO À VISTA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		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	9,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		9,20

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		9-S				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SB	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2712	CHOCOLATE BARRA	18063210	090	5929	UND	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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

  
 RECEBEMOS  
 EM PACO

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
4295307	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOME: OLIVEIRA, EDSON BEZ DE - IN: 13/09/2015 - OUT: 14/09/2015 - APTO: 1214 -	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-1509-00.762.199/0002-76-55-001-000.067.766-100.067.766-0	67766	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	67766	14/09/2015 00:00:00-03:00	14/09/2015 00:00:00-03:00	9,20

### 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	DUGGQn/biHNYebDvzQ9/dkKj/jg=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora	Data / Hora AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	342150105569404	14/09/2015 às 09:19:48-03:00	14/09/2015 às 09:20:55

### 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

254855440	
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 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	CHOCOLATE BARRA	1,0000	UND	4,70
2	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	9,20	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	9,20	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: 13/09/2015 - OUT: 14/09/2015 - APTO: 1214 - ;

## 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	016721

## 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"/>	