



**InterCity**  
hotéis inteligentes

Reservas: 0300 210 7700  
reservas@intercityhotels.com.br

ICH ADMINISTRAÇÃO DE HOTÉIS S.A.

Av. Paulo Fontes, 1210 - Torreão

Centro

88010-230 - Florianópolis - SC

Fone: (48) 3027 2200 - Fax: (48) 3027 2202

CNPJ: 02.584.924/0011-80

Inscrição Municipal: 456.461-8

Inscrição Estadual: 25.628.347-8

http://www.intercityhotels.com.br

E-mail: premium.florianopolis@intercityhotels.com.br

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE ÚNICA

Nº 152995  
014451471

HOSPEDE		Nº DA UN		CPPE	1ª VIA - CLIENTE	
TEBALDI, MARCO		1109		9201		
CLIENTE					DATA DE EMISSÃO	
TEBALDI, MARCO					21/03/2017	
ENDEREÇO						
RUA QUINZE DE NOVENBERO, 1023 801						
CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
25671235049						
Nº DA RESERVA	PERÍODO	SALDA	QUANTIDADE	FUNCIONÁRIO		
840613113	20/03/2017	21/03/2017	1 - 0	DSECCO		

DATA	DESCRIÇÃO	DEB	CRC	CREDITO
20/03/2017	ELD - CREDITO	0		-223,96
20/03/2017	DIARIA	0		218,50
20/03/2017	IBS	0		5,46
20/03/2017	TAXA DE TURISMO	0		2,00
20/03/2017	FRIGOBAR	0		7,00
21/03/2017	ELD - DEBITO	0		-9,00

O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE COMPROMISSO É VÁLIDO APENAS SE O VALOR DO DEBITO FOR IGUAL AO DO CREDITO

**getnet**

REDE GETNET - Via Cliente

INTERCITY HOTÉIS  
PAULO FONTES 1210

FLORIANÓPOLIS - SC  
02.584.924/0011-80 CV:000006986  
21/03/17 06:23:26 AUT:214206 DOC:003553  
EC:00000600336075 TERM:04025802 C  
ELD  
CVAD: 231589 \*\*\*\*\*6435

DEBITO A VISTA  
VALOR: 9,00

V001W.913M

**getnet**

REDE GETNET - Via Cliente

INTERCITY HOTÉIS  
PAULO FONTES 1210

FLORIANÓPOLIS - SC  
02.584.924/0011-80 CV:000006986  
20/03/17 18:54:09 AUT:064313 DOC:003549  
EC:00000600336075 TERM:04025802  
ELD  
CVAD: 414981 \*\*\*\*\*6435

CREDITO A VISTA  
VALOR: 223,96

V001W.913M

BASE DE CÁLCULO DO ICS	VALOR DO ICS	BASE DE CÁLCULO SUPRST DO ICS	VALOR DO ICS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	232,96
225,96	5,70				

CONCORDO QUE A MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA NOTA FISCAL CONTINUA EM VIGOR, TOR-  
NANDO-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 THE INDICATED PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY  
PART OF THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES.

ASSINATURA / SIGNATURE

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	Nº 152995
---------------------	-----------------------------------------	-----------

789611 - PÓS-COM. INDUSTRIA DANCA LDA - 001.082.8245 - RUA MARGA. 035 - GRANJA DAS UNHAS 04545000 - N. 11 - 057/00000 - BULI - 05101 - S. MAR. DE JESUS 4 - 135-350 - APERIA - FLORIANOPOLIS - SC - 88010-230