



**IBIS FLORIANÓPOLIS  
FLEX HOTELARIA LTDA.**

AV. RIO BRANCO, 37 - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL - 88015-200  
T: +55 48 3216 0000 - F: +55 48 3216 0001  
INSCR. CNPJ: 08.928.877/0001-59 - INSCR. EST: 255.433.794  
INSCR. MUNICIPAL: 440.907-8

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - SÉRIE ÚNICA

Nº **317715**  
1ª VIA - CLIENTE

COND. DE PAGAMENTO:  
DATA DA EMISSÃO:

NOME: **Walmir de Souza**

EMPRESA:

ENDEREÇO: **Rua Guilherme Borille 55 Casa**

CIDADE: **Concordia**

CNPJ/CPF: **79887350882**

CHEGADA: **28-09-17**

ADULTO/CRANÇA:

CFPS: **1-0**

Nº EMISSÃO: **182**

**27-10-2017**

CEP: **08.38-25**

I. MUNIC: **89700000**

RESERVA: **388671**

FUNCIONÁRIO: **FO0434**

VENCIMENTO:

ESTADO: **SC**  
I. EST: **SC**

PARTIDA: **29-09-17**

NÚMERO DA OH: **0169**

CÓDIGO DE ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CST	ALÍQUOTA DO ISS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
5510801000	28-09-17 1000 Diária	2.50		189.00	189.00
9512600140	28-09-17 7530 Room Tax	5.00		2.00	191.00
	28-09-17 ISS			4.73	195.73
	29-09-17 2040 Breakfast			21.00	216.73
9512600140	29-09-17 7230 Ajuste Room Tax	5.00		-4.00	212.73
	29-09-17 9100 Visa			-212.73	0.00

*P 241379*

**Recebemos**  
Em 27/10/2017  
*[Assinatura]*

CONCORDO QUE A MINHA RESPONSABILIDADE POR ESTA FATURA 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 THE INDICATED PERSON, COMPANY OR ASSOCIATION FAILS TO PAY FOR ANY PART OR THE FULL AMOUNT OF THESE CHARGES.

ASSINATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN	BASE CALC. ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ISQN SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
191.73	4.74			212.73

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBI(EMOS) DA FLEX HOTELARIA LTDA., OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - SÉRIE ÚNICA

Nº **317715**

RR DONNELLEY EDITORA E GRAFICA LTDA. - RUA DR. PEDRO ZIMMERMANN, 5735 - BLUMENAU - SC - CNPJ: 62.044.395/0018-04 - INSCR. EST: 250.889.030 - 06/17 - 030.000.X.03 - NUM. DE 315.001 A 345.000 - SÉRIE ÚNICA - AIDF P.M. FLORIANÓPOLIS/SC 288917 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 06/08/2017