

01.HOTEL NACIONAL

Extrato de Conta

Nome: CAMILA DIAS

Uh: 927

Empresa: BOOKING.COM BRASIL SERVICOS DE RESERVA DE HOTELS LTDA

Reserva: 1675435

Num. Doc: 10628931000139 Class. Fiscal:

Ad/Cri/Cr2: 1/0/0

Endereço: av. tijales chagas 1120, 301 - CENTRO

Funcionário: CASTRO

Vespasiano MG

33200-000 BRASIL

Emissão: 09/06/2017 15:31

Chegada: 06/06/2017 23:17

Partida: 08/06/2017 16:01

CONTA ENCERRADA Hóspede: DIAS, CAMILA

Num. Doc: 0125552282 Designação: CAMILA DIAS

Data	Origem	Documento	Descrição	UH	Hóspede(s)	Empresa	Saldo	Usuário
06/0602:27			UH: 927 DIARIA S. TX DE SERVIÇO		198,00		198,00	SAMUEL
07/0601:33			UH: 927 DIARIA S. TX DE SERVIÇO		198,00		396,00	SAMUEL
08/0515:23			Dinheiro		-396,00		0,00	DENILSON
Totais:								

Resumo do Extrato

Hóspede: DIAS, CAMILA

Designação: CAMILA DIAS


Descrição

Valor Total

Dinheiro
DIARIA S. TX DE S

396,00
396,00

RECEBIMOS DO HOTEL NACIONAL SA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000113562 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HOTEL NACIONAL SA QUADRA 1 BLOCO A, SN. - SETOR HOTELEIRO SUL - CEP:70322-900 - BRASILIA - DF TEL: (61)3217-7575	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000113562 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		
	CHAVE DE ACESSO 5317 0672 6291 4000 0134 5500 1000 1135 6211 3050 7346	Consula 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 353170020307076 08/06/2017 15:55:02		

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS E/OU PRESTACAO DE SERVICO		CNPJ 72.629.140/0001-34
ENSCRIÇÃO ESTADUAL 0734834600152	ENSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 012.555.226-23	DATA DA EMISSÃO 08/06/2017
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMILA DIAS		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 33200-000
ENDEREÇO AV. THJALES CHAGAS 1120, 301		MUNICÍPIO VESPASIANO	UF MG
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08/06/2017

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO Seguro	DISCANTO	OUTRAS DESP. ACISS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTY	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				198,00	198,00
1,00				198,00	198,00

*QUITADA
PELO
RECEB*

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 396,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 396,00	VALOR DO ISSQN 19,80
------------------	-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CODSH: 927, RESERVA: 1679435, IN:06/06/2017:, OUT: 08/06/2017, HOSPEDE: CAMILA DIAS OBS: CAMILA DIAS + PROCON DF: 151 - SCS Q. 08 RD. VENANCTO 2000, BLOCO B-60, SALA 240, BRASILIA - DF.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------