

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.103.501
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

HOTEL NACIONAL SA
QUADRA 1 BLOCO A.1
SETOR HOTELEIRO SUL - 70322-900
BRASILIA - DF
FONE: (61)3217-7575

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000.103.501
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5316 0972 6291 4000 0134 5500 1000 1035 0110 7007 2110

Consulta 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
353160031975265 21/09/2016 11:52:35
CNPJ 72.629.140/0001-34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS E/OU PRESTACAO DE SERVICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0734834600152

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. FISCALIZADO

CNPJ

72.629.140/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ELAINE DE ANDRADE

CNPJ / CPF

059.049.369-82

DATA DE EMISSÃO

21/09/2016

ENDEREÇO

PRACA DOS TRES PODERES - CAMARA DOS DEPUTAD
MUNICÍPIO CENTRO
BRASILIA FONE / FAX

BAIRRO

CENTRO

CEP

70160-900

DATA DE SAÍDA

HORA DE SAÍDA

ESTADO

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

VALOR DO ICMS

BAS - CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VHFI.00.37.00	TAXA SERVIÇO	00000000	000	5953	UN	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VHFI.00.37.00	TAXA SERVIÇO	00000000	000	5953	UN	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VHFI.00.3.00	DIARIA	00000000	000	5953	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VHFI.00.3.00	DIARIA	00000000	000	5953	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO

4/109/16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

440,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

400,00

20,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODITE 921 - RESERVA: 3452808 - UN - 09/2016 - OUT: 21/09/2016 - HOSPEDE GILBERTO LARSEN OBS: ELAINE DE ANDRADE - PROXIM. DE: 151 - RUS Q 08 - 10 VENANCIO 2000, BLOCO B-60, SALA 740, BRASILIA - DF.

RESERVADO AO FISCO



BANCO DE BRASÍLIA

Você pode consultar sua conta BRB e realizar diversos serviços com seu smartphone, tablet ou outro dispositivo móvel.

Acesse (www.brb.com.br) e confira!

BRB Mobile: com você, onde você estiver!

	070-1	07090.00160 40056.570100 04005.070620 1 69410000044000			
Nome do Pagador/CPF/CNPJ ELAINE DE ANDRADE CPF: 059.049.369-82					
Nosso Número 100400507062		Número do Documento 119424		Data de Vencimento 08/10/2016	Valor Documento R\$ 440,00
Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço HOTEL NACIONAL SA CPF/CNPJ: 72.629.140/0001-34 SETOR HOTELEIRO SUL QD 01 BL A -PLANO PILOTO-BRASILIA/DF-70311000					
Agência/Código de Identificação do Beneficiário 164-005657-0				Autenticação Mecânica	

Demonstrativo

	070-1	07090.00160 40056.570100 04005.070620 1 69410000044000			
Local de pagamento Pagar preferencialmente no BRB Conveniência					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HOTEL NACIONAL SA CPF/CNPJ: 72.629.140/0001-34					
Data do Documento 23/09/2016	Núm. do Documento 119424	Especie Doc. DM	Arara N	Data de Processamento 23/09/2016	Vencimento 08/10/2016
Uso do Banco Com Reg. Mod. 1	Carteira COB	Especie REAL	Quantidade	Valor R\$ 440,00	Agência/Código do Beneficiário 164-005657-0
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Protestar após 5 dias de vencido. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,5% E JUROS DE 0,5% POR DIA DE ATRASO.					(-) Valor do Documento 100400507062
					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ ELAINE DE ANDRADE CPF: 059.049.369-82 CAMARA DOS DEPUTADOS GAB.702 ANEXO I GAB.702 ANEX IV ZONA CIVICO-ADM BRASILIA DF 70160900					
Secador/Assista					

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
53-1609-72.629.140/0001-34-55-001-000.103.501-107.007.211-0	103501	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	103501	21/09/2016 00:00:00-03:00		440,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
72.629.140/0001-34	HOTEL NACIONAL SA	0734834600152	DF

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
059.049.369-82	ELAINE DE ANDRADE		DF
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	6.00.01r	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIAS E/OU PRESTACAO DE SERVICO	1 - Saída	2 - Outros	WNor49n7VKh51PoatedC2CJEd+0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	353160031975265	21/09/2016 às 11:52:35-03:00	21/09/2016 às 11:53:46