

À CAMARA DE DEPUTADOS

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o senhor Camilo Calandrelli, CPF: 334.699.458-96 esteve hospedado no Hotel Athos Bulcão, situado no Setor Hoteleiro Norte, quadra 05, bloco D, Asa Norte – Brasília/DF no período de 23/08/2021 à 27/08/2021. E que não houve nenhum consumo de extras e serviços adicionais tais como alimentícios, lavanderia, internet, telefone e nem qualquer outro serviço que tenha disponível no hotel durante sua estadia.

Brasília, 06/10/2021



Thiago de Oliveira  
Gerente Geral  
Hotel Athos Bulcão

Hotel Athos Bulcão – HPLUS Executive

RECEBEMOS DE LA VIAGENS E TURISMO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.004.222
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>LA VIAGENS E TURISMO LTDA ME</b>  SHN QUADRA 02 BLOCO A LOJA, 230 - GALERIA MANHATTAN PLAZA - ASA NORTE, Brasília, DF - CEP: 70702000 - Fone/Fax: 6130348585	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.004.222 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5321 0904 6136 6800 0165 5500 1000 0042 2210 0226 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210048386087 - 09/09/2021 15:20	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0742533500117		04.613.668/0001-65

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL CARLA ZAMBELLI SALGADO		013.355.946-71	09/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
CAMARA DOS DEPUTADOS, ANEXO III	PRAÇA DOS TRES PODERES	70160-900	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Brasília		DF	

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
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	1.054,02

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
009	SERVIÇO DE HOSPEDAGENS - FATURA 1030561293 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 192,78	00600000		5933	un	1.0000	1.054,0200	1.054,02					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0742533500117	1.054,02	1.054,02	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 192,78	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
53-2109-04.613.668/0001-65-55-001-000.004.222-100.226.000-0	4222	4.00

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4222	09/09/2021 15:21:00-03:00		1.054,02

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.613.668/0001-65	LA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	0742533500117	DF

## Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
013.355.946-71	CARLA ZABELLI SALGADO		DF
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_sebrae_b034	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1 - Saída		fr62vHR6MpQxQH786i3G02JC3Tg=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	353210048386087	09/09/2021 às 15:20:22-03:00	09/09/2021 às 15:21:34
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: DF)	353210064756791	24/11/2021 às 14:25:29-03:00	24/11/2021 às 14:26:50

## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
53 - DISTRITO FEDERAL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
53210904613668000165550010000042221002260000	ID1101105321090461366800016555001000004222100226000001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
04.613.668/0001-65	24/11/2021 às 14:21:35-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

## Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

## Texto da Carta de Correção

Referente a fatura de nº 1030561393, informamos que a hospedagem realizada no HOTEL ATHOS BULÇÃO HPLUS EXECUTIVE foi utilizada por CAMILO CALANDRELLI.

## Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	353210064756791	24/11/2021 às 14:25:29-03:00

## Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplnada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

## Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
LA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	TRAVEL & TOURS
CNPJ	Endereço
04.613.668/0001-65	SHN QUADRA 02 BLOCO A LOJA, 230 GALERIA MANHATTAN PLAZA
Bairro / Distrito	CEP
ASA NORTE	70702-000
Município	Telefone
5300108 - Brasilia	(61)3034-8585
UF	País
DF	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0742533500117	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
0742533500117	5300108
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
7911200	1 - Simples Nacional

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
CARLA ZAMBELLI SALGADO	
CPF	Endereço
013.355.946-71	CAMARA DOS DEPUTADOS, ANEXO III GABINETE 482, 482
Bairro / Distrito	CEP
PRAÇA DOS TRES PODERES	70160-900
Município	Telefone
5300108 - Brasilia	
UF	País
DF	1058 - BRASIL

Indicador IE 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qty.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	SERVIÇO DE HOSPEDAGENS - FATURA 1030561393	1,0000	un	1.054,02

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
009	00000000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5933	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

## Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	un	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	un	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1.054,0200000000	1.054,0200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		192,78
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

PIS

CST
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

## COFINS

CST
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

## ISSQN

Código de Tributação do ISSQN	Base de Cálculo	Aliquota
	1.054,02	0,0000
Valor	Município	Serviço

0,00	5300108	09.02
Valor dedução para redução da BC	Valor outras retenções	Valor desconto incondicionado
Valor desconto condicionado	Valor retenção ISS	Indicador da exigibilidade do ISS
		02 = Não incidência
Código Serviço Prestado	Código Município Imposto	Código País Serviço
Número Processo Administrativo Suspensão	Indicador de Incentivo Fiscal	
	2 = Não	

## Totais

## ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	1.054,02	192,78	

## ISSQN

Valor Total Serv. Não Tributados p/ ICMS	Base de Cálculo do ISS	Valor Total do ISS
1.054,02	1.054,02	
Valor do PIS sobre Serviços	Valor da COFINS sobre Serviços	Data Prestação Serviço
		09/09/2021
Valor Dedução para Redução da BC	Valor Outras Retenções	Valor Desconto Incondicionado
Valor Desconto Condicionado	Valor Total Retenção ISS	Código Regime Tributação
		01 - Microempresa Municipal

## Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

## Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	99 - Outros	à Vista	1.054,02

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Troco			
<input type="text"/>			

## Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

## 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"/>	