



TRANSAMERICA  
EXECUTIVE

Administração TRANSAMERICA Hospitality Group

### Declaração

Declaramos para os devidos fins, que o Sra. **Carla Zambelli Salgado**, sob CPF **013.355.946-71** esteve hospedado em nosso hotel sito à Rua Vieira de Morais, 1960 no período de 22/08/21 a 23/08/21 e não houve consumo de extras.

São Paulo, 08 de outubro de 2021.

MATHEUS CUELLAR  
AUX. CONTABIL

Transamérica Executive Congonhas

CNPJ: 56.548.779/0014-53

TRANSAMÉRICA EXECUTIVE - CONGONHAS

Rua Vieira de Morais 1960 | Campo Belo 04617 007 São Paulo SP Brasil | Tel/Fax.: (55 11) 5094-3377 | Demais Estados: 0800 012 4400

[www.transamericagroup.com.br](http://www.transamericagroup.com.br)

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
53-2109-04.613.668/0001-65-55-001-000.004.241-100.226.000-6	4241	4.00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4241	21/09/2021 10:08:00-03:00		208,95

### 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 ZAMBELLI 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		4exfPcklcE/u9MNCsvfCRq70fao=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	353210050676132	21/09/2021 às 10:08:42-03:00	21/09/2021 às 10:09:54

### 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 - Brasília	(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	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

### Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	SERVIÇO DE HOSPEDAGENS - FATURA 10305284747	1,0000	un	208,95

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	
208,9500000000	208,9500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		38,21
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	Alíquota
	208,95	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	208,95	38,21	

**ISSQN**

Valor Total Serv. Não Tributados p/ ICMS	Base de Cálculo do ISS	Valor Total do ISS

208,95	208,95	
Valor do PIS sobre Serviços	Valor da COFINS sobre Serviços	Data Prestação Serviço
		21/09/2021
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	208,95

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	