

Rio de Janeiro, 29 de Novembro de 2021.

Declaração de Uso de Diárias

Windsor Martinique Hotel
CNPJ 103483180005-45
Rua Sá Ferreira 30 - Copacabana - Cep 22071-101

A Hospede CARLA ZAMBELLI SALGADO portadora do CPF
013.355.946-71, ficou em nosso hotel com as diárias 01/09/2021 a
06/09/2021.

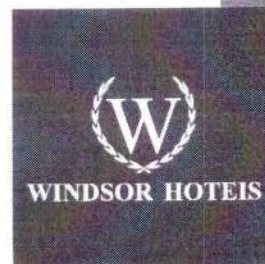
Foi utilizado apenas as diárias dentro do período já supracitado acima.

Atenciosamente.

Yuri Martins
Aux. Controladoria
Windsor Martinique.
Tel: (55) (21) 2195-6203
E-mail: controladoria.martinique@windsorhoteis.com.br


10.348.318 / 0005-45
WINDSOR ADM. DE HOTÉIS
E SERVIÇOS LTDA.
Rua Sá Ferreira, nº 30
COPACABANA - CEP 22071-100
RIO DE JANEIRO - RJ

Yuri Martins



Martinique
Windsor

RECEBEMOS DE LA VIAGENS E TURISMO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.004.227
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LA VIAGENS E TURISMO LTDA ME SHN QUADRA 02 BLOCO A LOJA, 230 - GALERIA MANHATTAN PLAZA - ASA NORTE, Brasília, DF - CEP: 70702000 - Fone/Fax: 6130348585	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.227 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5321 0904 6136 6800 0165 5500 1000 0042 2710 0226 0007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210049261161 - 14/09/2021 11:41	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL CARLA ZAMBELLI SALGADO	CNPJ/CPF 013.355.946-71	DATA DA EMISSÃO 14/09/2021
ENDEREÇO CAMARA DOS DEPUTADOS, ANEXO III	BAIRRO/DISTRITO PRAÇA DOS TRES PODERES	CEP 70160-900
MUNICÍPIO Brasilia	FONE/FAX	UF DF
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.024,37

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
009	SERVIÇO DE HOSPEDAGENS - FATURA 1030610209 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 370,25	00000000		5933	un	1.0000	2.024,3700	2.024,37					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0742533500117	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 2.024,37	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 2.024,37	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 370,25	RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
53-2109-04.613.668/0001-65-55-001-000.004.227-100.226.000-7	4227	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4227	14/09/2021 11:41:00-03:00		2.024,37

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		kZKhsd658poFF5M7Yfg0Dm7ISSc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	353210049261161	14/09/2021 às 11:41:58-03:00	14/09/2021 às 11:43:11

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 - Brasília		
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 1030610209	1,0000	un	2.024,37

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	

2.024,3700000000	2.024,3700000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		370,25
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
	2.024,37	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	2.024,37	370,25

ISSQN

Valor Total Serv. Não Tributados p/ ICMS	Base de Cálculo do ISS	Valor Total do ISS
2.024,37	2.024,37	
Valor do PIS sobre Serviços	Valor da COFINS sobre Serviços	Data Prestação Serviço
		14/09/2021
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	2.024,37

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	

