



Nome / Razão Social	LA Hotels Empreendimentos 1 Ltda.	Nome Fantasia	GOLDEN TULIP BRASILIA ALVORADA
CNPJ	09.109.567/0017-32	Endereço	SHTN TRECHO 1 CONJUNTO, 1B BLOCO A/B
Bairro / Distrito		CEP	70800-200
DISTRITO FEDERAL			

**Dados do Emitente**

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora	Data / Hora AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	353150030303129	15/09/2015 as 10:29:30-03:00	15/09/2015 as 10:30:37

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

Processo	3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	Processo	3.10.61	Tipo de Emissão	1 - Normal	Finalidade	1 - Normal
Natureza da Operação	Venda de mercadorias e/ou prestação de serviços	Tipo da Operação	1 - Saída	Forma de Pagamento	0 - À vista	Digest/Value da NF-e	

**Emissão**

CPF	168.538.814-00	Nome / Razão Social	LAERCIO JOSE DE OLIVEIRA	Inscrição Estadual	UF
Destino da operação	Consumidor final	Consumidor final	1 - Consumidor final	Presença do Comprador	0 - Não se aplica
2 - Operação Interestadual					

**Destinatário**

CNPJ	09.109.567/0017-32	Nome / Razão Social	LA Hotels Empreendimentos 1 Ltda.	Inscrição Estadual	DF
------	--------------------	---------------------	-----------------------------------	--------------------	----

**Emitente**

Modelo	55	Série	1	Número	243573	Data de Emissão	15/09/2015 10:28:00-03:00	Data/Hora de Saída ou da Entrada	15/09/2015 10:28:00-03:00	Valor Total da Nota Fiscal	293,72
--------	----	-------	---	--------	--------	-----------------	---------------------------	----------------------------------	---------------------------	----------------------------	--------

**Dados da NF-e**

Chave de Acesso	53-1509-09.109.567/0017-32-55-001-000.243.573-100.240.875-1		
Número NF-e	243573	Versão	3.10



Num. Descrição	1	ALIMENTOS	1,0000	UN	293,72
Código do Produto	6000	Código NCM	21069090		
Código EX da TIPI		CFOP	6929		
Valor do Desconto		Valor Total do Frete		Valor do Seguro	
Código de Produto		Código NCM	21069090		
Outras Despesas Acessórias		CFOP	6929		

### Dados dos Produtos e Serviços

Nome / Razão Social	LAERCIO JOSE DE OLIVEIRA	
CPF	168.538.814-00	Endereço
Bairro / Distrito	168.538.814-00	AVENIDA BEIRA MAR, 2130
Município	2800308 - Aracaju	CEP
UF	SE	1058 - BRASIL
UF	SE	Pais
Indicador IE		Inscrição Estadual
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		Inscrição SUFRAMA
E-mail		

### Dados do Destinatário

Município	5300108 - Brasília	Telefone	(61)3429-8000
UF	DF	Pais	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	0752323600244	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	
Inscrição Municipal	ISENTO	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS	5300108
CNAE Fiscal	5510802	Código de Regime Tributário	3 - Regime Normal

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	UN	1,0000
Quantidade Comercial		

Código EAN Tributável	UN	1,0000
Quantidade Tributável		

Valor unitário de comercialização	293,7200000000
Valor unitário de tributação	293,7200000000

Número do pedido de compra	
Item do pedido de compra	
Valor Aproximado dos Tributos	

Número da FCI

### ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	0 - Nacional
Tributação do ICMS	00 - Tributada integralmente
Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL	0 - Margem Valor Agregado(%)

Base de Cálculo do ICMS Normal	0,00
Alíquota do ICMS Normal	0,0000
Valor do ICMS Normal	0,00

### PIS

CST	07 - Operação Isenta da Contribuição
-----	--------------------------------------

### COFINS

CST	06 - Operação Tributável (alíquota zero)
-----	--

### Totais

### ICMS

Base de Cálculo ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do ICMS Desonerado	0,00	Base de Cálculo ICMS ST	0,00
Valor ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	293,72	Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00
Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total do IPI	0,00	Valor Total da NFe	293,72	Valor Total dos Descontos	0,00
Valor Total do II	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor da COFINS	0,00	Valor Aproximado dos Tributos	0,00

**Dados do Transporte**

Modalidade do Frete	9 - Sem Frete
---------------------	---------------

**Informações Adicionais**

Formato de Impressão DANFE	1 - DANFE normal, retrato
----------------------------	---------------------------

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição	SUBSTITUIÇÃO AS NFS 240877,240883,240887,240884,240885,240880,240875,240882,240878,240887  Hospede: LAERCIO JOSE DE OLIVEIRA UH: 4060 Tipo de UH: CONDO Reserva: 7573 Checkin: 10/03/15 Checkout: 01/01/16 ALIMENTOS 293,72 DINHEIRO -293,72
-----------	--

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

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