


| | | | |
|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA - SCP BIARRITZ - SCP BIARRITZ SHN QUADRA 01 CONJUNTO A BLOCO C, S/N - ASA NORTE 70701-000 BRASILIA - DF FONE: (61) 3433-3861 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.004.406 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 5317 0805 2173 8400 0708 5500 1000 0044 0619 9829 2660 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|--|--|

| | | |
|--|--------------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO ISS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353170028291853 07/08/2017 16:32:22 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.436758.005-93 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 05.217.384/0007-08 |

| | | | |
|--|-----------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL BIANCA COLEPICOLO | | CNPJ / CPF 214.135.218-51 | DATA DA EMISSÃO 01/08/2017 |
| ENDEREÇO BIARRITZ, SN | | BAIRRO / DISTRITO ASA NORTE | CEP 70701-000 |
| MUNICÍPIO BRASILIA | UF DF | FONE / FAX (11) 99791-0384 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| | | HORA DA SAÍDA 16:03:54 | |

| | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE CÁLC ICMS 0,00 | VALOR ICMS 0,00 | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 | |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VALOR IPI 0,00 | TOTAL DA NOTA 400,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|--------------------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|--|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NC%SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | |
| 03 | DIARIA | 00000000 | | 5933 | UND | 2 | 200,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | |

| | | | |
|--|---|---|--------------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0743675800 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 400,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 400,00 | VALOR DO ISSQN 20,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON 151 End.SCS Quadra 08, Ed. Venancio 2000, Bloco B-60, Sala 240, Brasilia DF, CEP 70.333-900 Impostos de faturamento: ISS 5%, Pis 0,65%, Cofins 3%, 4,8% Irapj e 2,88% Csl | RESERVADO AO FISCO |

UnINFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br Gerado em 07/08/2017 às 16:32 pelo UniDANFE 3.6.4 Free | www.unidante.com.br

| | | |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA - SCP BIARRITZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/08/2017 VALOR TOTAL: 400,00 DESTINATÁRIO: BIANCA COLEPICOLO - BIARRITZ, ASA NORTE, 70701-000-BRASILIA-DF | | NF-e 000.004.406 SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |



| | | |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
| 53-1708-05.217.384/0007-08-55-001-000.004.406-199.829.266-0 | 4406 | 3.10 |

Dados da NF-e

| | | | | | |
|--------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55 | 1 | 4406 | 01/08/2017 16:03:54-03:00 | 01/08/2017 16:03:54-03:00 | 400,00 |

Emitente

| | | | |
|--------------------|--|--------------------|----|
| CNPJ | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 05.217.384/0007-08 | H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA - SCP BIARRITZ | 0743675800593 | DF |

Destinatário

| | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------|----|
| CPF | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 214.135.218-51 | BIANCA COLEPÍCOLO | | 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 | 1.10 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e |
| PRESTACAO DE SERVICO TRIBUTADO PELO ISS | 1 - Saída | 0 - À vista | sKTvTMmeHZgo5vQzY15U1nqa/Kk= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e | Protocolo | Data Autorização | Data Inclusão AN |
| Autorização de Uso | 353170028291853 | 07/08/2017 às 16:32:22-03:00 | 07/08/2017 às 17:10:20 |

Dados do Emitente

| | |
|--|---------------------------------------|
| Nome / Razão Social | Nome Fantasia |
| H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA - SCP BIARRITZ | SCP BIARRITZ |
| CNPJ | Endereço |
| 05.217.384/0007-08 | SHN QUADRA 01 CONJUNTO A BLOCO C, S/N |
| Bairro / Distrito | CEP |
| ASA NORTE | 70701-000 |
| Município | Telefone |
| 5300108 - BRASILIA | (61)3433-3861 |
| UF | País |

| | |
|---------------------|---|
| DF | 1058 - BRASIL |
| Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |
| 0743675800593 | |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| 0743675800593 | 5300108 |
| CNAE Fiscal | Código de Regime Tributário |
| 6822600 | 3 - Regime Normal |

Dados do Destinatário

| | | |
|--|--------------------|-------------------|
| Nome / Razão Social | | |
| BIANCA COLEPÍCOLO | | |
| CPF | Endereço | |
| 214.135.218-51 | BIARRITZ, SN | |
| Bairro / Distrito | CEP | |
| ASA NORTE | 70701-000 | |
| Município | Telefone | |
| 5300108 - BRASILIA | (11)99791-0384 | |
| UF | País | |
| DF | 1058 - BRASIL | |
| Indicador IE | Inscrição Estadual | Inscrição SUFRAMA |
| 02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS | | |
| IM | E-mail | |
| | | |

Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição | Qtd. | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|-----------|--------|-------------------|------------|
| 1 | DIARIA | 2,0000 | UND | 400,00 |

| | | |
|-------------------|----------------------|----------------------------|
| Código do Produto | Código NCM | Código CEST |
| 03 | 00000000 | |
| 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 |
| | UND | 2,0000 |
| Código EAN Tributável | Unidade Tributável | Quantidade Tributável |
| | UND | 2,0000 |

Valor unitário de comercialização

200,0000000000

Valor unitário de tributação

200,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

ICMS Normal e ST**PIS**

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

400,00

Alíquota

0,6500

Valor

2,60

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

400,00

Alíquota

3,0000

Valor

12,00

ISSQN

Código de Tributação do ISSQN

Base de Cálculo

400,00

Alíquota

5,0000

Valor

20,00

Município

5300108

Serviço

09.01

Valor dedução para redução da BC

Valor outras retenções

Valor desconto incondicionado

Valor desconto condicionado

Valor retenção ISS

Indicador da exigibilidade do ISS

01 = Exigível

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

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

0,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Outras Despesas

Valor Total do IPI

Valor Total da NFe

Valor Total dos Descontos

| | | | |
|----------------------|---|--|-------------------------------|
| Acessórias | 0,00 | 400,00 | 0,00 |
| 0,00 | | | |
| Valor Total do II | Valor do PIS | Valor da COFINS | Valor Aproximado dos Tributos |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Valor Total ICMS FCP | Valor Total ICMS Interestadual UF Destino | Valor Total ICMS Interestadual UF Rem. | |
| | | | |

ISSQN

| | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------|
| Valor Total Serv. Não Tributados p/ ICMS | Base de Cálculo do ISS | Valor Total do ISS |
| 400,00 | 400,00 | 20,00 |
| Valor do PIS sobre Serviços | Valor da COFINS sobre Serviços | Data Prestação Serviço |
| 2,60 | 12,00 | 01/08/2017 |
| Valor Dedução para Redução da BC | Valor Outras Retenções | Valor Desconto Incondicionado |
| | | |
| Valor Desconto Condicionado | Valor Total Retenção ISS | Código Regime Tributação |
| | | |

Dados do Transporte

| |
|---------------------------|
| Modalidade do Frete |
| 0 - Por Conta do Emitente |

Informações Adicionais

XSLT: v3.1.5

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

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

| |
|--|
| Descrição |
| PROCON 151 End.SCS Quadra 08, Ed. Venancio 2000, Bloco B-60, Sala 240 , Brasilia DF, CEP 70.333-900Impostos de faturamento: ISS 5%, Pis 0,65%, Cofins 3%, 4,8% Irpj e 2,88% CslI |

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 |
| | |

Hplus - Biarritz - 05.217.384/0007-08

SHN Q1 AREA ESPECIAL A BL C - ASA NORTE - CEP: 70.701-000 - BRASILIA - DF

Fone Hotel: (61) 3701-4300

Central de Reservas - Atendimento de Segunda a Sexta, das 08:00h às 18:00h.

E-mail: hospedagem@hplus.com.br // Fone: (61) 3433-3881



Confirmação de Reserva: 197126

| Nome dos Hospedes | Data de Chegada | Data de Partida | Tipo de Hóspede | Quant. Hosp. Ad/Chd1/Chd2 |
|--------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|
| BIANCA COLEPÍCOLO | 01/08/2017 | 03/08/2017 | 01 - DIARIA | 1 / 0 / 0 |

Requerimentos:

Observação: **400,00 DIÁRIAS**

| | | | |
|-----------|----------------------------------|---------------|--------------------------|
| Empresa: | Grupo: | Origem: | DIRETO |
| Endereço: | Valor Locação: R\$ 400,00 | Segmento: | PARTICULAR |
| Cidade: | Forma de pag.: BOLETO | Status: | Confirmada |
| Fone: | Total a pagar: R\$ 400,00 | Usuario: | MARIANA VAZ FELIU |
| | | Confirmação: | 21/07/2017 |
| | | Tipo de Apto: | 01-SUPERIOR |

Observações Gerais - Modalidade Mensalista:

- Para renovação do contrato de mensalidade, consulte com antecedência a recepção sobre disponibilidade e valor.
- O valor da mensalidade é exclusivo para permanencia de 30 dias. Saídas antecipadas não geram restituição.
- Para criança acima de 7 anos será cobrado acréscimo de 15% sobre o valor da diária e ela será acomodada no sofá-cama da sala.
- Para hóspede extra será cobrado diária de R\$30,00.
- Contrato firmado com vigência mínima de 01 mês e máxima de 03 meses, podendo ser renovado ao final deste prazo.
- Forma de pagamento: antecipado, por quitação de boleto bancário.
- Entrada antecipada ou saída após o período contratado serão confirmadas mediante disponibilidade do hotel e sujeitas a cobrança adicional, de acordo com o valor da diária vigente.
- De acordo com a Lei Federal Brasileira 8.069/1990, menores de 18 anos não podem fazer o check-in em hotéis, a menos que estejam acompanhados pelos pais ou por um responsável oficial. Caso o menor esteja acompanhado por um adulto que não seja um dos pais, será necessário apresentar uma autorização por escrito para que o menor possa fazer o check-in no hotel. Esta autorização deve estar assinada por ambos os pais, ser reconhecida em cartório e estar acompanhada de cópias autenticadas dos documentos de identidade dos pais.



070-1

Contato: (61) 3433-3865

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|--|---------------------------|---------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 01/08/2017 |
| Beneficiário H PLUS ADM E HOTELARIA LTDA.(05.217.384/0007-08) SHN Q1 AREA ESPECIAL A BLOCO C ED. BIARRITZ - ASA NORTE-DF | | | | | Agência/Cod. Beneficiário 201/032635-5 |
| Data do documento 21/07/2017 | Nº do documento 308678 | Espécie DS | Aceite N | Data de processamento 21/07/2017 | Nosso número 130667807064 |
| Uso do banco | Carteira COB | Moeda | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 400,00 |
| <p>Texto de responsabilidade do beneficiário:</p> <p>Após o Vencimento Multa de 3% (R\$ 12,00)</p> <p>Juros de 0% ao mês (R\$ 0,00) ao dia apos o vencimento</p> <p>NÃO RECEBER APÓS 02 DIAS DE VENCIDO.</p> <p>Detalhamento da Fatura: Cobrança ref. ao período de 01/08/2017 a 03/08/2017</p> | | | | | (-) Desconto (-) Outras deduções/abatimentos (+) Mora/multa/juros (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado 400,00 |
| | | | | | |
| | | | | | Autenticação mecânica |

Unidade: 0415

Empreendimento:

H.PLUS - BIARRITZ

BIANCA COLEPÍCOLO
BIARRITZ SN ASA NORTE
BRASILIA-DF

70.701-000



070-1

07090.00202 10326.355137 06678.070647 4 72380000040000

| | | | | | |
|--|---------------------------|---------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 01/08/2017 |
| Beneficiário H PLUS ADM E HOTELARIA LTDA.(05.217.384/0007-08) SHN Q1 AREA ESPECIAL A BLOCO C ED. BIARRITZ - ASA NORTE-DF | | | | | Agência/Cod. Beneficiário 201/032635-5 |
| Data do documento 21/07/2017 | Nº do documento 308678 | Espécie DS | Aceite N | Data de processamento 21/07/2017 | Nosso número 130667807064 |
| Uso do banco | Carteira COB | Moeda | Quantidade | Valor 400,00 | (=) Valor do documento 400,00 |
| <p>Texto de responsabilidade do beneficiário:</p> <p>Após o Vencimento Multa de 3% (R\$ 12,00)</p> <p>Juros de 0% ao mês (R\$ 0,00) ao dia apos o vencimento</p> <p>NÃO RECEBER APÓS 02 DIAS DE VENCIDO.</p> <p>Cobrança ref. ao período de 01/08/2017 a 03/08/2017</p> | | | | | (-) Desconto (-) Outras deduções/abatimentos (+) Mora/multa/juros (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado 400,00 |
| Pagador: BIANCA COLEPÍCOLO BIARRITZ SN ASA NORTE Empreendimento: H.PLUS - BIARRITZ Secador/Avalista | | | | | BRASILIA-DF Unidade: 0415 70.701-000 |



Autenticação mecânica/Ficha de compensação

01/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:30:07
488404884 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ROBERTO ALVES DE LUCENA
AGENCIA: 4884-4 CONTA: 270.013-1

=====

BRE - BANCO DE ERASILIA S.A.

=====

07090002021032635513706678070647472380000040000
NR. DOCUMENTO 80.101
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.82E.E7E.3E7.7A1.5B4

=====

Central de Atendimento BE
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.