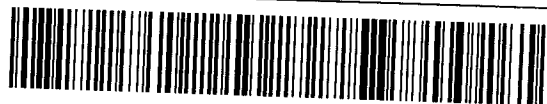


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**IRFATUR TUR. E HOTELARIA S/A -  
ARACOARA HOTEL**

 QUADRA 05 BLOCO C, s/n - SHN  
 70705-902 BRASILIA - DF  
 FONE: (61) 3252-5250  
 recepcao@aracoarahotel.com.br
**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1**
**000.058.260**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**


CHAVE DE ACESSO

5315 0500 3665 1800 0143 5500 1000 0582 6011 3455 8712

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PRESTACAO DE SERVICOS DE COMPETENCIA MUNICIPAL DESDE QUE I

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353150016328095 21/05/2015 10:05:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07.332099.001-57

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

00.366.518/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

JOSE LUIS SILVA

CNPJ / CPF

053.722.268-54

DATA DA EMISSÃO

21/05/2015

ENDEREÇO

RUA EPISCOPAL 1616, APTO 123

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13560-570

DATA DA SAÍDA

21/05/2015

MUNICÍPIO

SAO CARLOS

UF

SP

FONE / FAX

(16) 9178-4199

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:04:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CALC 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

547,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0726	DIARIA	99999999		6933	UND	1	249,00	249,00	0,00	0,00	0
0726	DIARIA	99999999		6933	UND	1	249,00	249,00	0,00	0,00	0
0728	TAXA SERVICO	99999999		6933	UND	1	49,80	49,80	0,00	0,00	0

**PAGO**  
**PAGO**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0733209900

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

547,80

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

547,80

VALOR DO ISSQN

27,39

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Reserva: 121582 UH: 0707 CheckIn: 19-05-2015 23:41:02 CheckOut: 21-05-2015 10:04:55  
 Adultos: 1 Crianças: 0 Hospede Principal: JOSE LUIS SILVA

RESERVADO AO FISCO

UnifFe | NF-e Open Source | www.unifef.com.br

Gerado em 21/05/2015 às 10:04 pelo UniDANFE 3.5.5 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE IRFATUR TUR. E HOTELARIA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 21/05/2015 VALOR TOTAL: 547,80 DESTINATÁRIO: JOSE LUIS SILVA - RUA EPISCOPAL 1616, CENTRO, 13560-570-SAO CARLOS-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**000.058.260**  
**SÉRIE 1**



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
53-1505-00.366.518/0001-43-55-001-000.058.260-113.455.871-2	58260	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	58260	21/05/2015 10:04:00-03:00	21/05/2015 10:04:00-03:00	547,80

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.366.518/0001-43	IRFATUR TUR. E HOTELARIA S/A	0733209900157	DF

### Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
053.722.268-54	JOSE LUIS SILVA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	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
PRESTAÇÃO DE SERVICOS DE COMPETENCIA MUNICIPAL DESDE QUE IN	1 - Saída	0 - À vista	vmpzTcmMkEYgDgEoXQuO96eiPQI=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora	Data / Hora AN
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	353150016328095	21/05/2015 às 10:05:03-03:00	21/05/2015 às 10:06:04

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
IRFATUR TUR. E HOTELARIA S/A	ARACOARA HOTEL
CNPJ	Endereço
00.366.518/0001-43	QUADRA 05 BLOCO C, s/n
Bairro / Distrito	CEP
SHN	70705-902

Município	Telefone
5300108 - BRASILIA	(61)3252-5250
UF	País
DF	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
0733209900157	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
0733209900157	5300108
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
5510801	2 - Simples Nacional - excesso de sublimite de receita bruta

### Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
JOSE LUIS SILVA		
CPF	Endereço	
053.722.268-54	RUA EPISCOPAL 1616, APTO 123	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	13560-570	
Município	Telefone	
3548906 - SAO CARLOS	(16)9178-4199	
UF	País	
SP	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	1,0000	UND	249,00
2	DIARIA	1,0000	UND	249,00
3	TAXA SERVICO	1,0000	UND	49,80

### Totais

#### ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	547,80	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	

**ISSQN**

Valor Total Serv. Não Tributados p/ ICMS	Base de Cálculo do ISS	Valor Total do ISS
547,80	547,80	27,39
Valor do PIS sobre Serviços	Valor da COFINS sobre Serviços	Data Prestação Serviço
9,04	41,62	21/05/2015
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: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição
Reserva: 121582 UH: 0707 CheckIn: 19-05-2015 23:41:02 CheckOut: 21-05-2015 10:04:55 Adultos: 1 Crianças: 0 Hospede Principal: JOSE LUIS SILVA

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax

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"/>	