

Número da Nota

00000027079

Data e Hora de Emissão

11/12/2025 09:12

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2025	Número do RPS: 27416	Município de Prestação do Serviço: Brasília/DF	Código de Verificação 18834BBB4	Página 1 / 1
--------------------------------	--------------------------------	--	---	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **Rb3 Hotelaria Ltda**
 CPF/CNPJ: **10.313.269/0001-81** Inscrição Municipal: **0804229200196**
 Endereço: **ST Hoteleiro Norte Quadra 02 Bloco N, - Asa Norte - CEP: 70702-913**
 Complemento: Telefone: **63704-6008**
 Município: **5300108 - Brasília/DF** UF: **DF** e-mail: **processos@diagnostikacontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WEDSON CARLOS MARINHO GALINDO**
 CPF/CNPJ: **836.236.124-72** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: **AVENIDA ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA, 704 - BOA VIAGEM - CEP: 51020-031**
 Complemento: Telefone: **(81)9706-4732**
 Município: **2611606 - Recife/PE** UF: **PE** e-mail: **wedsongalindo@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição=DIARIAS Estadia=193965 Apto=101 Hospede=WEDSON CARLOS MARINHO GALINDO CheckIn=09/12/2025
 CheckOut=11/12/2025 Código=09.01 Quant=1.00 Unitario=450.00 Desconto=0.00 Total=450.00
 Descrição=DIARIAS Código=09.01 Quant=1.00 Unitario=550.00 Desconto=0.00 Total=550.00

Código do Serviço: **09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hoteis, apartservice condominiais, flat , apart-hoteis, hoteis residencia, residence-service , suite service , hotelaria marítima, moteis, pensoes e congeneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
-------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços	1.000,00		Valor dos Serviços 1.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00		(-) Deduções permitidas em Lei 0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00		(-) Desconto Incondicionado 0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação	(=) Base de Cálculo 1.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	0 - Nenhum	(x) Alíquota (%) 0,00
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter: 2 - Não
(=) Valor Líquido	1.000,00	Opção Simples Nacional Não Incentivador Cultural Não	(=) Valor ISS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASÍLIA - DF

Nro.Estada : 193965 Apartamento: 101 Hospede : WEDSON CARLOS MARINHO GALINDO
 CheckIn : 09/12/2025 CheckOut : 11/12/2025

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/12/2025 09:13

Desenvolvido por Lexsis Sistemas - Tecnologias que aceleram seu Negócio