




|  Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Coordenação do ISS | | | |  Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 54935 |
|--|-----------------------------------|---|---------------------|---|
| Data de Geração da NFS-e 06/05/2026 02:54:55 | Data de Competência 06/05/2026 | Código de Autenticidade 53001081209109567001732000000005493526051778046891 | |  |
| Emitente da NFS-e Prestador | Número da DPS | Data Emissão da DPS | Série da DPS | |
| Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/ | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR | | | | |
| CNPJ/CPF/NIF: 09.109.567/0017-32 | | Inscrição Municipal: 0752323600244 | | Telefone: (61)3381-6090 |
| Nome/Razão Social: LA HOTELS EMPREENDIMENTOS 1 LTDA. | | | | |
| Nome Fantasia: GOLDEN TULIP BRASILIA | | | | |
| Endereço: NÃO INFORMADO, 0 | | | | |
| Cidade: Brasília Estado/Prov./Reg.: Distrito Federal País: Brasil | | | | |
| E-mail: gtba.recepcao@goldentulip.com.br | | | | |
| Situação Simples Nacional: Não Optante Regime Apuração: - Regime Especial: Nenhum | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR | | | | |
| CNPJ/CPF/NIF: 26.480.780/0001-08 | | Inscrição Municipal: 0731990000138 | | Telefone: |
| Nome/Razão Social: LM EMPRESA DE TURISMO LTDA ME | | | | |
| Nome Fantasia: LM EMPRESA DE TURISMO | | | | |
| Endereço: SHIS CL QI 11 BLOCO M S/N SALA 107 108 E 109, 0 | | | | |
| Cidade: Brasília Estado/Prov./Reg.: Distrito Federal País: Brasil | | | | |
| E-mail: leticia@lmturismo.com.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E | | | | |
| DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E | | | | |
| DADOS DO SERVIÇO PRESTADO | | | | |
| Cód. Trib. Nacional: 09.01.01 | | NBS: 1.0303.11.00 | | Atividade Municipal: 9.01 - Hotéis com CNAE 5510-8/00 |
| Local da Prestação: Brasília - DF | | País Resultado da Prestação do Serviço: - | | |
| VI. do Serviço: R\$ 943,55 | | VI. do Desc. Incondicionado: - | | VI. do Desc. Condicionado: - |
| Descrição do Serviço: TAXA SERV. HOSP. 83,50 ISS 25,05 DIARIA 835,00 Taxa de serviço s/ incidência de Impostos. RPS:57676 / UH: 3045 / Tipo UH: DELUXE 1 CAMA CASAL / Reserva: 36521795 / Qtde Pax: 1 / CheckIn: 29/04/2026 / CheckOut: 30/04/2026 / Nome Hospede: EDUARDO TAVARES CARDOSO / DIARIA R\$835/TAXA SERV. HOSP. R\$83,5/ISS R\$25,05/A FATURAR | | | | |
| IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN | | | | |
| Tipo Tributação: Operação tributável | | Tipo Susp. Exig.: - | | Nº Proc. Susp.: - |
| Município de Incidência: Brasília - DF | | Tipo de Retenção: Não Retido | | Valor Dedução: R\$ 83,50 |
| Base de Cálculo: R\$ 860,05 | | Alíquota: 3% | | VI. ISSQN: R\$ 25,80 |
| TRIBUTAÇÃO NACIONAL | | | | |
| CST: Nenhum | | | | |
| Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos | | VI. PIS: - | | VI. COFINS: - |
| VI. CSLL: - | | VI. IRRF: - | | VI. CP Retido: - |
| IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS | | | | |
| Cód. Ind. Op.: - | | Classif. Tributária: - | | Situação Tributária: - |
| Município de Incidência: - | | Tipo de Operação: - | | Base de Cálculo: - |
| Tipo de Ente Governamental: - | | Perc. Red. Compra Gov.: - | | |
| Alíq. CBS: - | | Perc. Red. Alíq. CBS: - | | Alíq. Efet. CBS: - |
| Alíq. IBS Est.: - | | Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - | | Alíq. Efet. IBS Est.: - |
| Alíq. IBS Mun.: - | | Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: - | | Alíq. Efet. IBS Mun.: - |
| Cód. Créd. Pres.: - | | Alíq. do Créd. Pres. (CBS): - | | Alíq. do Créd. Pres. (IBS): - |
| VI. do Créd. Pres. (CBS): - | | VI. do Créd. Pres. (IBS): - | | |
| Classif. Tributária Regular: - | | Situação Tributária Regular: - | | |
| Alíq. Efet. Regular - CBS: - | | Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: - | | Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - |
| Valor CBS: - | | VI. IBS Regular Estadual: - | | VI. IBS Regular Municipal: - |
| Total de Retenção | Valor Total do CBS | Valor Total do IBS | Valor Total Líquido | Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS |
| - | - | - | R\$ 943,55 | - |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | |
| Taxa de serviço s/ incidência de Impostos. RPS:57676 / UH: 3045 / Tipo UH: DELUXE 1 CAMA CASAL / Reserva: 36521795 / Qtde Pax: 1 / CheckIn: 29/04/2026 / CheckOut: 30/04/2026 / Nome Hospede: EDUARDO TAVARES CARDOSO / DIARIA R\$835/TAXA SERV. HOSP. R\$83,5/ISS R\$25,05/A FATURAR | | | | |