

|  |                                                                    |
|--|--------------------------------------------------------------------|
|  | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e |
|  | Número do Documento<br><b>55130</b>                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                           |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Dados do Prestador de Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                           |                                                                                     |
| <div>HOTEL PHENICIA LTDA</div> <div>GRAND BITTAR HOTEL</div> <div>HOTELEIRO SUL QUADRA 05 BLOCO A S/N, 0</div> <div>ASA SUL - Brasília - DF CEP: 70310-500</div> <div>Fone: (61)3704-6000 e-mail: <a href="mailto:recepcao@hoteisbittar.com.br">recepcao@hoteisbittar.com.br</a></div> <div>CPF/CNPJ: 00.469.171/0003-26</div> <div>I.M.: 0732778900340</div> <div>I.E.:</div> | Data de Geração da NFS-e    |                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 06/05/2026 11:54:45         |                           |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data de Competência/Emissão |                           |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 06/05/2026                  |                           |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | Cód de Autenticidade      |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | AD495F47F                 |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | Responsável pela Retenção |                                                                                     |

|                                                |                               |                                                            |                                             |
|------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b> |                               |                                                            |                                             |
| Natureza da Operação<br><b>1 - Exigível</b>    | Número do RPS<br><b>55638</b> | Série do RPS<br><b>RPS - Recibo Provisórios de Serviço</b> | Data de Emissão do RPS<br><b>06/05/2026</b> |
| Local dos Serviços<br><b>Brasília/DF</b>       |                               | Município Incidência<br><b>Brasília/DF</b>                 |                                             |

|                                                                             |  |                                                                                |                |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Dados do Tomador de Serviço</b>                                          |  |                                                                                |                |
| CPE/CNPJ: 110.589.987-06                                                    |  | I.E.:                                                                          | I.M.:          |
| Nome/Razão Social: FLAVIA PONTES ZAMBRONE                                   |  |                                                                                |                |
| Endereço: LUMBERTO MACIEL DE AZEVEDO, 405 - JARDIM CAMBURI - CEP: 29090-700 |  |                                                                                |                |
| Complemento:                                                                |  |                                                                                |                |
| Município: Vitória                                                          |  | UF: ES                                                                         | CEP: 29090-700 |
| Telefone: (27)99764-0722                                                    |  | E-mail: <a href="mailto:flaviazambrone@gmail.com">flaviazambrone@gmail.com</a> |                |

|                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                    |  |
| Descr.=LUXO CASAL Cod.=09.01 Aliq.=3.00 Desc.=0.00 Total=450.00; |  |

|                                                                   |                                            |                                          |                                      |                         |                                     |                                       |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                  |                                            |                                          |                                      |                         |                                     |                                       |                                                   |
| Atividade do Município<br><b>9.01 - Hotéis com CNAE 5510-8/00</b> |                                            |                                          |                                      | Aliquota<br><b>3,00</b> | Item da LC116/2003<br><b>09.01</b>  | Cód. NBS<br><b>103039000</b>          | Cód. CNAE<br><b>5510801</b>                       |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 800,00</b>                     | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 800,00</b> |                         | Total do ISSQN<br><b>R\$ 24,00</b>  | ISSQN Retido<br><b>2 - Nao</b>        | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b>          |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>                                            | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>              | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> | Valor ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b> | Valor Líquido da Nota Fiscal<br><b>R\$ 800,00</b> |

|                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Informações Adicionais</b>                                                       |  |
| PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF |  |
| Nro.Estada : 304649 Apartamento: 1306 Hospede : FLAVIA PONTES ZAMBRONE              |  |
| CheckIn : 04/05/2026 CheckOut : 06/05/2026                                          |  |

Desenvolvido por Lexsis Sistemas - Tecnologias que aceleram seu Negócio

|                                                                                                                                                                                           |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Recebi(emos) de <b>HOTEL PHENICIA LTDA</b><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.<br>Emissão:06/05/26-Tomador:FLAVIA PONTES ZAMBRONE-Total:800,00 | <b>Número da Nota</b><br><br><b>00000055130</b> |
| DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____                                                                                                                  |                                                 |