



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
156

Dados do Prestador de Serviço

ALM - LOCACOES & TURISMO LTDA
ALM VIAGENS E TURISMO

SHN QUADRA 2 BLOCO F ENTRADA 87 S/N SALA 813, - ASA NORTE
CEP 70702-010 - Fone: (61)3037-5113 - Brasília/ DF
almviagens@gmail.com
Inscrição Municipal 0788773400107 - CPF/CNPJ 32.039.688/0001-00

Data de Geração da NFS-e
26/05/2026 10:59:04

Data de Competência
26/05/2026

Cód. de Autenticidade
4889D6FF8

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|---------------------------------------|---|--------------|--------------------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS 121 | Série do RPS | Data de Emissão do RPS 26/05/2026 |
| Local dos Serviços Patos - Paraíba | Município Incidência Brasília - Distrito Federal | | |

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 052.399.044-80 **IM :**
Razão Social : GILCLECIO LUCENA DOS SANTOS MARTINS
Endereço : RUA SEVERINO SOARES 70 **Número :** 12
Complemento : CONDOMINIO VILLAS DO LAGO **Bairro :** MATERNIDADE
CEP : 58701-380 **Cidade/UF :** Patos/ PB
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|----------|---------------------|--------------|
| CNPJ/CPF | Inscrição Municipal | Razão Social |
|----------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

SERVICO PRESTADO
Descricao do servico

Referente a 2 (duas) diarias de Gilclecio Lucena dos Santos Martins no periodo de 18 de Maio a 20 de Maio de 2026. Quitado.

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---|
| Atividade do Município 902 - 9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermedi... | Alíquota | Item da LC116/2003 902 | Cód. NBS 118054000 | Cód. CNAE 7911200 | | | |
| VI. Total dos Serviços R\$ 2.471,30 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 2.471,30 | Total do ISSQN R\$ 0,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.471,30 |

| | | |
|-------------------------|--------------------|---------------|
| Construção Civil | Cód. Obra : | Art. : |
|-------------------------|--------------------|---------------|

Informações Adicionais

Tributos Aprox: R\$ Nat.: R\$ 332.39 Mun: R\$ 123.57 Fonte: IBPT

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 5300108123203968800010000000000015626051779793144.

FICHA NACIONAL DE REGISTRO DE HÓSPEDES - FNRH

Nº : 0915



Saint Moritz



RAZÃO SOCIAL: SAINT MORITZ HPLUS EXPRESS **CNPJ:** 05.217.384/0002-01
NOME FANTASIA: SAINT MORITZ **CADASTUR:**
REDE: HPLUS **TIPO:** HOTEL **CAT:**
ENDEREÇO: ST HOTELEIRO NORTE SHN, Q 01, BL B **CEP:** 70.701-000 **TELEFONE:** (61) 3051-4001
ESTADO: DF **MUNICÍPIO:** BRASÍLIA **E-MAIL:** reservassub@hplus.com.br ou reservas@hplus.com.br

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOME COMPLETO - FULL NAME GILCLECIO MARTINS | | E-MAIL - | TELEFONE - PHONE | CELULAR - CELL PHONE 61996798680 |
| PROFISSÃO - OCCUPATION | NACIONALIDADE - CITIZEN SHIP BRASIL | | DATA.NASCTO. - BIRTH DATE 06/15/1983 | GENERO - GENDER M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE - TRAVEL DOCUMENT Number: _____ Tipo: _____ Órgão Expositor: _____ Número: _____ Type: _____ Issuing Country: _____ | | | CPF: (BRAZILIAN DOCUMENT) 05239904480 | |
| Endereço Rua Severino Soares,1- | CEP 58701380 | CIDADE - CITY Patos | ESTADO - STATE PB | PAÍS - COUNTRY BRASIL |
| ÚLTIMA PROCEDÊNCIA - ARRIVING FROM País BRASIL Estado PB Cidade: Patos Country: _____ State _____ City: _____ | | PRÓXIMO DESTINO - NEXT DESTINATION País BRASIL Estado PB Cidade: _____ Country: _____ State _____ City: _____ | | |
| MOTIVO DA VIAGEM - PURPOSE OF TRIP <input type="checkbox"/> Lazer - Férias <input type="checkbox"/> Negócios <input type="checkbox"/> Congresso - Feira <input type="checkbox"/> Parentes - Amigos <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Religião <input type="checkbox"/> Saúde <input type="checkbox"/> Compras <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Leisure - Vacation <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Convention - Fair <input type="checkbox"/> Relatives - Friends <input type="checkbox"/> Tour <input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Health <input type="checkbox"/> Shopping <input type="checkbox"/> Other | | | | |
| MEIO DE TRANSPORTE - ARRIVING BY <input type="checkbox"/> Avião <input type="checkbox"/> Automóvel <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Navio - Barco <input type="checkbox"/> Trem <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Plane <input type="checkbox"/> Car <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Motorcycle <input type="checkbox"/> Ship - Ferry Boat <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Other | | | | |

Os artigos encontrados no empreendimento serão guardados por no máximo três meses.
 Após esses prazos serão considerados abandonados e ficarão à disposição do empreendimento para serem doados ou descartados a seu critério.

Articles found in the hotel will be store for maximum of three months.
 After these time periods they will be considered abandoned and will be disposed by the for donation or discarded at your discretion.

Não e permitido fumar no apartamento.
 Its not allowed smoke in the apartment.

Declaro ciência que segundo a legislação brasileira os hotéis são obrigados a coletar, utilizar, classificar, armazenar e transmitir dados pessoais ao governo (artigo 26 da Lei 11.771/08). Desta forma, eu neste ato autorizo o hotel a tratar os dados aqui consignados, para a finalidade de cumprimento da obrigação legal e para fins de cadastro comercial.
 I state awareness that according to brazilian regulation hotels are legally obligated to collect, to sort, to rank, to stock and to transmit personal data to the government (article 26 of Federal Statute nr. 11.771/08). Thereof, I hereby authorize hotels treatment of the data herein, by the means of legal compliance and business register.

Todas as visitas devem ser registradas na recepção e serão cobradas. Em caso de dúvidas, consulte nossos recepcionistas.
 All visits must be registered at the reception and will be charged. If you have any questions, please contact our front desk team.

Informamos aos Srs. que não nos responsabilizamos por objetos deixados no interior do apartamento, os quais deverão ser guardados no cofre.
 We are not responsible for valuables left in the room, which should be kept in the safety deposit box.

| | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| Assinatura do hóspede / Guest's signature | Nº de Acompanhantes 0 | UH Nº 0915 | Nº Reserva: 2257858 |
| Entrada / Check in 18/05/2026 | Hora 15:20 | Partida / Check out 20/05/2026 | Hora 06:37 |