



PREFEITURA DE MACAPÁ
SEMFI - Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
09/10/2020 08:43:49	10/2020	2 / E	5SRZAR25P

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:
23.071.392/0001-85	98402911737
Nome/Razão Social:	E-mail:
R G M LUSTOSA EIRELI	gilberto-lustosa@hotmail.com
Endereço: Rua Candido Mendes 977 2 ANDAR SALA B CENTRO	
Município / País:	UF: CEP: Telefone:
MACAPA / BRASIL	AP 68900-100

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:
209.123.402-82	
Nome/Razão Social:	E-mail:
LUIZ CANTUARIA BARRETO	lucasbarreto.ap@uol.com.br
Endereço: AVENIDA EQUATORIAL 2265 JARDIM MARCO ZERO	
Município:	UF: CEP: Telefone:
MACAPA / BRASIL	AP 68903-361 (96) 99148-3714

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RECEBIMENTO DE ALUGUEL (OUTUBRO/2020) DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AVENIDA EQUATORIAL, 2265, JARDIM MARCO ZERO, MACAPÁ-AP - LOCADORA: KARLENIA VIEIRA DE SOUZA - CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO SICOOB (756), AGÊNCIA: 4355, CONTA CORRENTE: 2.003.828-3, FAVORECIDO: RAIMUNDO GILBERTO MOREIRA LUSTOSA, CPF/MF: 512.282.032-53.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
682180200 - CORRETAGEM NO ALUGUEL DE IMÓVEIS

Serviço:
1005 - AGENCIAMENTO, CORRETAGEM OU INTERMEDIÇÃO DE BENS MOVEIS OU IMOVEIS, NÃO ABRANGIDOS EM OUTROS

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
MACAPA	MACAPA	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	5,00	175,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.500,00	175,00	0,00	3.325,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial: