



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
14/10/2021 10:35:29	10/2021	36 / E	Zz8iKbi9m

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
23.071.392/0001-85
Nome/Razão Social:
R G M LUSTOSA EIRELI

Inscrição Municipal:
98402911737
E-mail:
gilberto-lustosa@hotmail.com

Endereço: Rua Candido Mendes 977 2 ANDAR SALA B CENTRO

Município / País:
MACAPA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
AP 68900-100

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
209.123.402-82
Nome/Razão Social:
LUIZ CANTUARIA BARRETO

Inscrição Municipal:
E-mail:
lucasbarreto.ap@uol.com.br

Endereço: AVENIDA EQUATORIAL 2265 JARDIM MARCO ZERO

Município:
MACAPA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
AP 68903-361 (96) 99148-3714

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RECEBIMENTO DE ALUGUEL (OUTUBRO/2021) 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

Município da Incidência do ISSQN
MACAPA

Município / País da Prestação do Serviço
MACAPA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.800,00	0,00	0,00	3.800,00	5,00	190,00

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	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.800,00	0,00	0,00	3.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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