



PREFEITURA DE MACAPÁ
SEMF - Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/12/2021 08:04:29

Competência da NFS-e
12/2021

DADOS DA NFS-e
Número / Série
3 / E

Código de Verificação
rMHxxkV8m

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
37.039.911/0001-32
Nome/Razão Social:
RUBENS BOULHOSA ADV. E CONSULT-SOC.IND.DE.ADV.
Endereço: Av PIAUÍ 10 PACOVAL

Inscrição Municipal:
98402930776
E-mail:
sillan.contadora@gmail.com

Município / País:
MACAPA / BRASIL

UF: **AP** CEP: **68908-250** Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
431.879.432-68
Nome/Razão Social:
RANDOLPH FREDERICH RODRIGUES ALVES
Endereço: AVENIDA PROCOPIO ROLA 2326 SANTA RITA

Municipio:
MACAPA / BRASIL

UF: **AP** CEP: **68901-076** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA JURIDICA PARA SUBSIDIAR PROJETOS DE LEI PARA O SENADOR RANDOLFE RODRIGUES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**

Serviço: **1714 - ADVOCACIA.**

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 OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 6.000,00	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) 6.000,00	Alíquota 2,00	Valor ISSQN *****
--	-------------------------------	---	---	-------------------------	----------------------

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 6.000,00	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 6.000,00
---	--------------------------------	--------------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída: **2**

Código da Obra:
Regra especial: