



PREFEITURA DE MACAPÁ
SEMFI - Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2021 15:34:26

Competência da NFS-e
12/2021

DADOS DA NFS-e
Número / Série
102/E

Código de Verificação
6IklyYr8

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
25.127.022/0001-48
Nome/Razão Social:
BMIDIA EIRELI

Inscrição Municipal:
98402921642
E-mail:
softcon.ap@gmail.com

Endereço: Rua Hamilton Silva 2352 LETRA D TREM

Município / País:
MACAPA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
AP 68901-140

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
742.870.282-87
Nome/Razão Social:
ACACIO DA SILVA FAVACHO NETO
Endereço: BAIRRO CENTRAL 0 CENTRAL

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município:
MACAPA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
AP 68900-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONFECÇÃO DE 15.000 UNIDADES DE INFORMATVO FORMATO 4 EM POLICROMIA NO PAPEL COUCHIE 115 MEDINDO 30X42 COM 4 LAUDAS, EDIÇÃO NUMERO 01 ANO 2021 VALOR UNITÁRIO R\$ 0,72 VALOR TOTAL R\$ 10.800,00

GABINETE DO DEPUTADO FEDERAL ACACIO FAVACHO

BMIDIA EIRELI
25.127.022/0001-48

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 181309902 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS - IMPRESSAO DE SERIGRAFIA
Serviço: 1305 - COMPOSIÇÃO GRAFICA, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA, FOTOLITOGRAFIA.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
10.800,00	0,00	0,00	10.800,00	2,00	****

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\$)
10.800,00	0,00	0,00	10.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial: