PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data	Competência	Número	Código de Verificação	Número RPS

Município da prestação do serviço	Regime de Recolhimento	Forma de Recolhimento	Local de incidência do ISSQN

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social:
Endereço:
Inscrição Municipal: **CNPJ:** **Ins. Est.:**
e-mail: **Fone/FAX:**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social:
Endereço:
Inscrição Municipal: **CPF/CNPJ:** **Ins. Est.:**
e-mail: **Fone/FAX:**
Substituto Tributário:

CÓDIGO DO SERVIÇO:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor dos Serviços:

RETENÇÕES FEDERAIS: (R$)

PIS COFINS INSS IR CSLL

Outras Retenções:

Descontos: Repasse:
Outras Retenções: Deduções:
ISS retido na fonte: **Base de Cálculo:**
Total das Retenções: Aliquota:
Valor Líquido: Valor do ISS:

OUTRAS INFORMAÇÕES:

A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site da Prefeitura , através do código de verificação - http://201.62.57. 11:9090/esiataraxa/ValidaNFE_Index.aspx