



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação

Nº Nota

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

Competência

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome:  
Nome Fantasia: Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
CNPJ/CPF:  
Endereço: CEP:  
Complemento: Bairro: País:  
Município: UF: Telefone:  
E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome:  
CNPJ/CPF: Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: CEP:  
Complemento: Bairro: País:  
Município: UF: Telefone:  
E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,73**

Local de Prestação: **SAO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Valor do INSS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do IRRF Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do CSLL Retido (R\$) <b>4,01</b>	Valor do PIS Retido (R\$) <b>2,60</b>	Valor do COFINS Retido (R\$) <b>12,02</b>	
Vlr Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ISS (R\$) <b>400,73</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Valor do ISS (R\$) <b>8,01</b>	Valor Líquido da Nota (R\$) <b>382,10</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: [www.saocarlos.sp.gov.br/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS

Código de Verificação:

Número da Nota:

Local

Data

Assinatura