

**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA -  
NFS-e-A

Número da Nota

Data e Hora da Emissão

Código de Verificação

CERTIFICADO

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social:

CPF / CNPJ:

Endereço:

Município:

Inscrição Municipal:

UF:

Email:

Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social:

CPF/CNPJ:

Endereço:

Município:

Inscrição Municipal:

UF:

Email:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição:

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)

PIS (0,0000%):

COFINS (0,0000%):

INSS (0,0000%):

IR (0,0000%):

CSLL (0,0000%):

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Valor Total das Deduções:

Base de Cálculo:

Alíquota:

Valor do ISS:

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de competência:

Recolhimento:

Atividade:

Serviço:

Local de Prestação do Serviço:

Tributação: