


ANEXO X

MODELO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA (NFS-A)

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA Av. Carlos Gomes, 181 – Bairro: Arigolândia – Porto Velho (RO) – CEP: 76801-012 – Fone: 3901-3108 www.semfazonline.com e www.portovelho.ro.gov.br	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA (NFS-A) Nº NNNNNN/AAAA
---	--

DATA DE EMISSÃO: ____/____/____	HORA: ____:____:____	DAM Nº: _____
---------------------------------	----------------------	---------------

PRESTADOR DE SERVIÇO				
Nome/Razão Social:				CNPJ /CPF:
Endereço:	Número:	Bairro:		
Complemento:	Cidade:	UF:	CEP:	
Inscrição Municipal:	E-mail:			

TOMADOR DE SERVIÇO/DESTINÁRIO				
Nome/Razão Social:				CNPJ /CPF:
Endereço:	Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	Cep:	
Inscrição Municipal:	E-mail:			

Observação: Descrição dos Serviços, conforme lista de serviços - Art. 8º, de Lei Complementar nº. 369/2009 - ver tabela parametrizada da lista de serviço – atividade principal

Quant	Unid.	Descrição dos Serviços	Valor Unit.	Total
DEDUÇÕES (LC Nº 369/2009)				
Valor Total dos Serviços				R\$

1ª Via – Tomador do serviço; 2ª Via – Prestador do Serviço

ISSQN INCIDENTE (5%)	R\$
----------------------	-----

IRRF: _____	PASEP: _____	INSS: _____	PIS: _____
-------------	--------------	-------------	------------

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: _____

Funcionário:

PORTALSEMFAZONLINE