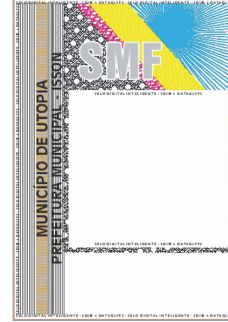


PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal da Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Bairro Mercês
 CEP: 38061-080 - Fone: (34) 3318-2000

Autorização de Impressão de
 Formulários - AIF nº 275364
 Validade 00/00/00
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE 1

FORMULÁRIO CONTROLADO**Empresa Qualquer**

Rua da Empresa, 110 - Centro
 Fone: 3333-0000
 CEP 00000-000 - Uberaba/MG
 CNPJ(MF): 000.000.000/0001-00
 INSCR. MUNICIPAL: 000.000.000/0001-00

REGIME DE RECOLHIMENTO:

DATA DE EMISSÃO	DATA LIMITE PARA EMISSÃO	DATA DE SAÍDA	NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº DE CONTROLE DO CONTRIBUINTE
			PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	

CLIENTE				
ENDEREÇO				BAIRRO
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE	
CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL		CMC SUBST. TRIBUTARIO	

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ISS
--------	------------------------	----------------	-------------	-----------

M O D E L O

Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN	Taxa de Turismo: VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
--------------------------	----------------	--

Transportadora	Endereço
Frete por conta <input type="checkbox"/> Emitente <input type="checkbox"/> Destinatário	Quantidade
Espécie	Peso líquido
	Peso bruto

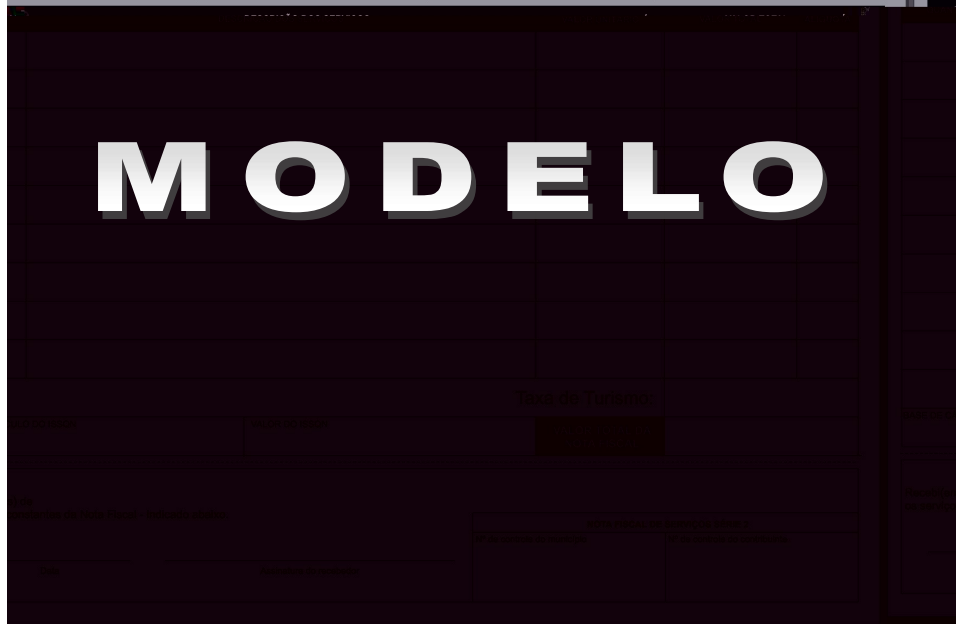
Recebi(emos) de os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços indicado abaixo.

_____ Data _____ Assinatura do receptor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE 1

Nº de controle do município Nº de controle do contribuinte

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA Secretaria Municipal da Fazenda Rua Dom Luiz Manoel de Santana, 141 - Bairro Mercês CEP: 38061-080 - Fone: (34) 3318-2000		FORMULÁRIO CONTROLADO Formulários - AIF nº 275364 Validade 00/00/00 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE 2	
Empresa Qualquer Rua da Empresa, 110 - Centro Fone: 3333-0000 CEP 00000-000 - Uberaba/MG CNPJ(MF): 000.000.000/0001-00 INSCR. MUNICIPAL: 000.000.000/0001-00			
REGIME DE RECOLHIMENTO:			
DATA DE EMISSÃO	DATA LIMITE PARA EMISSÃO	DATA DE SAÍDA	NATUREZA DA OPERAÇÃO
			PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
NOME DO CONTRIBUÍENTE			
ENDEREÇO		BAIRRO	
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CNPJ/CPF		INSC. ESTADUAL	CMC SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
HORA DA ENTRADA	HORA DA SAÍDA	VEÍCULO	PLACA DO VEÍCULO



 Prefeitura Municipal de Uberaba Secretaria Municipal de Fazenda Central Tributária - ISSQN Rua Dom Luiz Maria de Santana, 141 Bairro Mercês CEP:38061-080 - Fone: (34) 3318-2000		
Dados do Contribuinte		
Inscrição Municipal: _____		CNPJ/CPF: _____
CEP: _____ FONE/FAX: _____		Endereço: _____ Bairro: _____ Cidade: _____
Código de Segurança 80FB.8999.6FD2.9BEE.8A56.D1D6.A203		É responsabilidade do tomador do serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço: _____
M O D E L O		
Valor do ISSQN (1,5%)		Valor do IRRF (1,5%)
Valor do ISSQN / SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		Valor do ISSQN Retido
VALOR TOTAL DA NOTA		Valor Líquido a Pagar
VALOR BASE DE CÁLCULO		RECEBI(MOS) DE Contribuinte / O SERVIÇO CONSTANTE DA NOTA
Nota Fiscal Eletrônica Inteligente nº 00000		Data: _____ Identificação: _____
Código de Segurança 80FB.8999.6FD2.9BEE.8A56.D1D6.A203		

Nome do Contribuinte, inscrito no CNPJ(MF) sob o n.º XX.XXX.XXX/000X-XX e no Município sob o n.º XXXXX, estabelecido na (endereço com logradouro, número, bairro e município), por seu representante legal, para fins da comprovação junto à Secretaria Municipal de Fazenda, nos termos do art. 6º do Decreto nº 1655 de 20 de abril de 2006, que extraviou os documentos fiscais e/ou selos fiscais (relacionar a série e a numeração dos formulários e/ou dos selos extraviadas). Declara ainda, estar ciente das penalidades estabelecidas na legislação vigente.

 Prefeitura Municipal de Uberaba Secretaria Municipal de Fazenda Central Tributária - ISSON Av. Maranhão, 877 - Universitário - Uberaba - MG Fone: (34) 3311-3900	Data de Emissão		Hora	
	Operador			
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL				
Banco do Brasil	Agência 001-9	Banco/UF/Ativo/Conta		
Número de Guia 2	Parcela 1	Data de Emissão	Data Receção	N. Emissão
CONTRIBUINTE				
Nome/Razão Social			Nome Fantasia	
Cadastro Mobiliário	CNPJ/CPF	Telefone		E-mail
Geração	Histórico			Vencimento Valor

Obs	Total R\$
-----	------------------

FICHA DE COMPENSAÇÃO					
Banco do Brasil 001-9		Vencimento			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					
Cobrança Prefeitura Municipal de Uberaba - Secretaria Municipal de Fazenda		Banco/UF/Ativo/Conta			
Data de Vencimento	Número do Documento 2-1	Espécie Doc.	Acerto	Data de Recebimento	Nossa Número
Uso do Banco	Carteira	Espécie Real	Quantidade	Valor	1- Número do Documento
Instruções O pag. após dia será acrescido de multa de % e juros de % a.m. a vencer na próx. D.A.M. O prazo para Entrega das segundas vias das notas fiscais é até o dia de cada mês. A taxa de func. deverá estar paga, a inadimplência implicará em pen.previstas em lei.					1- Desconto/Abatimento
					1- Outras Deduções
					1- Mora/Multa
					1- Outras Acréscimos
					1- Valor Total Cobrado
NÃO RECEBER APÓS / /					
Sacado					
Sacador/Avalista					Código de Barra

