


MODELO 2

 200605291709	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Código de Verificação		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:			
Nome/Razão Social:				
Endereço:				
Município:	UF:			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social:	Inscrição Municipal:			
CPF/CNPJ:				
Endereço:				
Município:	UF:	E-mail:		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$				
Código do Serviço				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
OUTRAS INFORMAÇÕES				