PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ
CENTRAL DE ATENDIMENTO MUNICIPAL – CAM

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (AVULSA)
NFA

01 IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME OU RAZÃO SOCIAL			
RG / ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF ou CNPJ		INSCRIÇÃO/CÓDIGO DE PESSOA
ENDEREÇO			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

02 IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATANTE (TOMADOR) DO SERVIÇO

NOME OU RAZÃO SOCIAL			
RG / ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF ou CNPJ		INSCRIÇÃO/CÓDIGO DE PESSOA
ENDEREÇO			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DATA DA OPERAÇÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	_____/_____/_____

03 DESCRIÇAO DOS SERVIÇOS

QUANT.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL

OBSERVAÇÕES		
	1- TOTAL DOS SERVIÇOS	
	2- MATERIAL APLICADO	
	3- VALOR TRIBUTÁVEL = 1 – 2	
	ALÍQUOTA % / 4- ISS DEVIDO	
	5- RETENÇÃO IMP. RENDA	
	6- RETENÇÃO PARA INSS	
	7- RETENÇÃO DA COFINS	
	8- RETENÇÃO DA CSLL	
	9- OUTRAS RETENÇÕES	
	10- VALOR A RECEBER = 1 – (5+6+7+8+9)	

DATA DO REQUERIMENTO E ASSINATURA DO REQUERENTE

Camaçari,_____/_____/_____ _____ _____

Assinatura do requerente — Assinatura e carimbo do(a) atendente