


| | | | | |
|---|-------------|---------------------|------------------------|--------|
|  | Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão: | Chave: |
| | 9 | 0 | 14/12/2016 | |
| Razao Social Prestador | | | | |
| 87020025 - Endereco Prestador, 123 - Bairro Prestador Maringá - PR | | | | |
| CNPJ/CPF: 08.187.168/0001-60 | | | | |
| Telefone: 30379500 | | | Email: teste@teste.com | |
| Inscrição Estadual: 123456 | | | Inscrição: 00000 | |



MUNICIPIO DE NOVA ODESSA

13460-000 - RUA JOAO PESSOA, 777 - CENTRO - NOVA ODESSA - SP

Recibo Provisório de Serviço - RPS

| | | |
|-------------------------|--|----------------------|
| Local do Serviço | 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE | Competência: 12/2016 |
| Atividade: | 10.05 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de bens móveis ou imóveis, não abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no âmbito de Bolsas de Mercadorias e Futuros, por quaisquer meios. | |

Dados do Tomador de Serviço

| | | | |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|
| Nome: | Razão Social Tomador Teste | | |
| Endereço: | Logradouro Tomador Teste | | |
| Cidade: | ItapolisSP | | |
| CNPJ/CPF: | 111.111.111-111111 | Inscrição Estadual: | 0000000000 |
| Email: | teste@teste.com | | Inscrição: |
| End. p/ cobrança: | Endereco Cobranca | | |

Qtd Un Discriminação dos Serviços

| | | | |
|----------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------|
| 1 | Descricao Servico de teste | 1,00 | |
| Observação: | Obs Teste | | |
| | | Total dos Serviços | |
| | | 1,00 | |
| | | Total de Deduções | |
| | | 0,00 | |
| | | ISS SEM RETENÇÃO | |
| | | 3,00% | |
| | | 1,00 | |
| Total da Nota | RETENÇÕES | | Total Líquido |
| 1,00 | ISS 1,00 | IRRF 0,00 | 1,00 |
| | PIS 0,01 | COFINS 0,00 | |
| | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | |

Recortar aqui

| | |
|-----------------------------------|---|
| Data Emissão 14/12/2016 | RECEBI DA EMPRESA Razao Social Prestador OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO Local/Data _____ _____ Assinatura |
|-----------------------------------|---|

Este RPS deverá ser convertido em Nota Fiscal Eletrônica de Serviços dentro do prazo previsto na legislação vigente.