



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA
Secretaria de Finanças e Planejamento

| |
|------------------------|
| Número do RPS: |
| Data do Serviço: |
| Código de Verificação: |

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

Prestador do Serviço

| | | | |
|---------------|-----|-----------|----------------------|
| Razão Social: | | CNPJ: | Inscrição Municipal: |
| Endereço: | | CEP: | Município: |
| Bairro: | UF: | Telefone: | E-mail: |

Tomador do Serviço

| | | | |
|----------------------|-----|-------------|----------------------|
| Nome / Razão Social: | | CPF / CNPJ: | Inscrição Municipal: |
| Endereço: | | CEP: | Município: |
| Bairro: | UF: | Telefone: | E-mail: |

Discriminação dos Serviços

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Cálculos da Nota

| Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Deduções (R\$) | Valor do ISS (R\$) | Item do Serviço |
|-----------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------------|
|-----------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------------|

Outros Tributos

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|

Este documento (RPS) será convertido em NF-e até o décimo dia subsequente a sua emissão, conforme lei Municipal. Concordo que a minha responsabilidade por este RPS continua em vigor tornando-me responsável, no caso em que a pessoa, companhia ou associação indica deixe de pagar parcial ou totalmente a soma das despesas aqui especificadas.

Outras Informações

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|