

MANUAL DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA – CREDENCIAMENTO

ÍNDICE

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA.....	
CREDENCIAMENTO DE PRESTADOR DE FORA DO MUNICÍPIO.....	
CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - NOTA FISCAL AVULSA – PESSOA FÍSICA.....	
CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - NOTA FISCAL AVULSA – PESSOA JURÍDICA.....	
CREDENCIAMENTO DE TOMADOR.....	
CREDENCIAMENTO DE CONTADOR.....	

CRENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

1º PASSO

Para realizar o credenciamento de pessoa jurídica acesse o [link abaixo](#):

➤ <http://prefeituramg.nfse-futurize.com.br/>

2º PASSO

No campo “**CRENCIAMENTO**” clique em “**CRENCIAMENTO**”.



The image shows a navigation menu with the following structure:

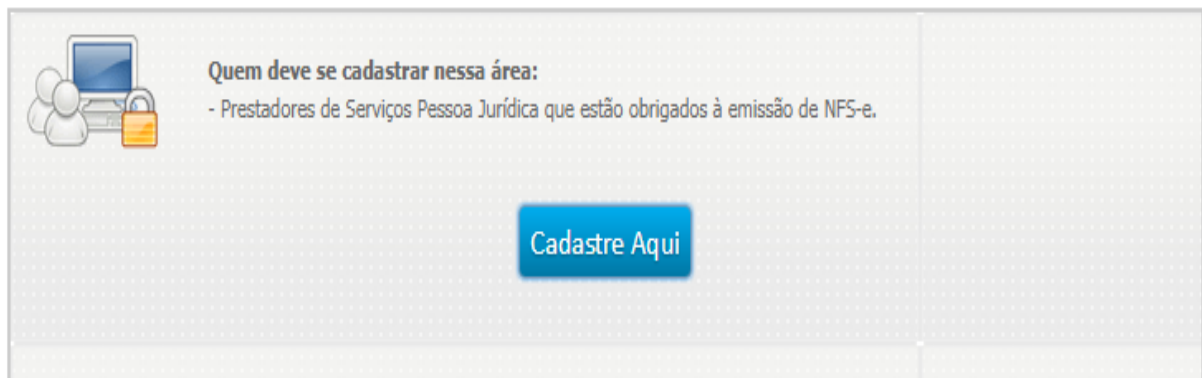
- Página Inicial
- ◇ **CRENCIAMENTO**
 - Credenciamento
 - Como Funciona
- ◇ **CANAL**
 - Prestador
 - Contador
 - Tomador
 - Prefeitura
- ◇ **CONSULTA**
 - Verificar Autenticidade
 - Situação do Prestador
- ◇ **CRENCIAMENTO**
 - Credenciamento
 - Como Funciona
 - Credenciamento

3º PASSO

No campo “CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS – PESSOA JURÍDICA” clique em “CADASTRE AQUI”.

Credenciamento

CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - PESSOA JURÍDICA

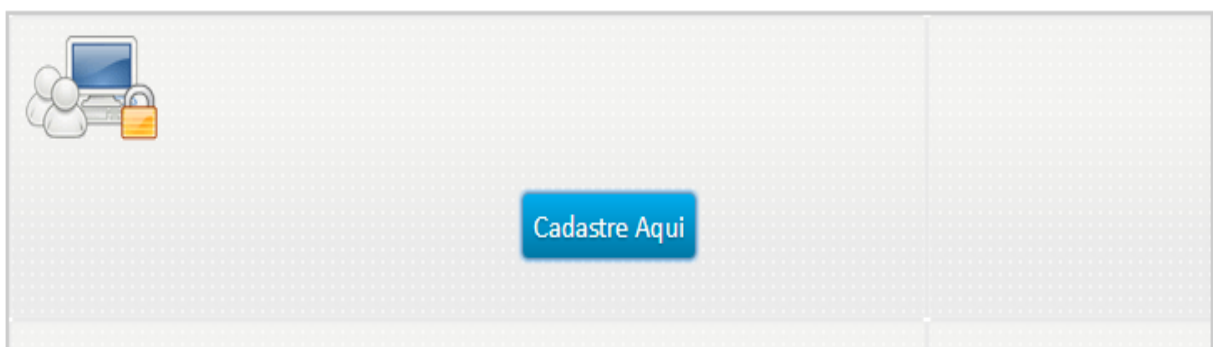


4º PASSO

No campo “PRESTADOR DO MUNICÍPIO – NOTA FISCAL CONVENCIONAL” clique em “CADASTRE AQUI”.

Credenciamento de Pessoa Jurídica

PRESTADOR DO MUNICÍPIO - NOTA FISCAL CONVENCIONAL



5º PASSO

No campo “**INFORMAÇÕES GERAIS**” preencha os dados do prestador com atenção. Em caso de dúvidas no preenchimento das informações de sua empresa, consulte seu contador.

Credenciamento - Pessoa Jurídica

Cadastramento do Prestador do Município - Nota Fiscal Convencional

Informações Gerais

Razão Social(Nome Oficial): *

Nome Fantasia:

CNPJ do Prestador: *

Data de Abertura:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Regime Especial:

Simple Nacional/MEI:
 Outros Simple Nacional MEI

Data do Enquadramento: **

** Não obrigatório para Outros.

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

6ºPASSO

No campo “**ENDEREÇO**” preencha as informações de sua empresa.

Endereço

E-mail: *

Logradouro: *

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone 1: *

Telefone 2:

Celular:

FAX:

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

7º PASSO

O campo “**DADOS DO CONTADOR**” é **obrigatório**, preencha as informações do seu contador.

OBS: Não é obrigatório o preenchimento para MEI (Micro Empreendedor Individual).

Dados do Contador

Nome Completo: *** <input type="text" value="EXEMPLO"/>	CPF/CNPJ: *** <input type="text" value="76.158.038/0001-59"/>
CRC: <input type="text"/>	Telefone: *** <input type="text" value="(00)0000-0000"/>
E-mail: <input type="text"/>	

*** Não obrigatório para MEI.

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

8ºPASSO

No campo “**EMISSÃO DE NFS-E**” **não há necessidade de preenchimento é opcional.**

Emissão de NFS-e

Data Inicial: <input type="text"/>	Data Final: <input type="text"/>
---------------------------------------	-------------------------------------

São campos não obrigatórios:

9ºPASSO

No campo “**SÓCIOS**” o preenchimento é **obrigatório**, deve-se inserir os sócios de sua empresa. Clique em “**INSERIR SÓCIO**” para realizar o preenchimento.

9.1

Sócios*		
<input type="button" value="Inserir Sócio"/> <input type="button" value="Excluir"/>		
Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Cota

São campos obrigatórios: *

9.2

Preencha os dados dos sócios de acordo com o exemplo abaixo:

Inserir Sócio ✕

Nome/Razão Social: *

CPF/CNPJ: *

Cota: * %

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

9.3

Inserir Sócio ✕

Nome/Razão Social: * EXEMPLO

CPF/CNPJ: * 511.962.044-20

Cota: * 100,00000 %

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

9.4

Sócios*

Inserir Sócio Excluir

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Cota	
EXEMPLO	511.962.044-20	100,00000%	<input type="checkbox"/>

10ºPASSO

No campo “**CÓDIGOS DE TRIBUTAÇÃO (SERVIÇO)**” não há necessidade de preenchimento é opcional. Caso queira realizar o preenchimento, clique em “**INSERIR CÓDIGO**”.

OBS: Os códigos de tributação de serviço estão na Lista de serviços anexa à Lei Complementar nº 116, de 31 de julho de 2003, no link abaixo:

➤ http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

10.1

Códigos de Tributação(Serviço)

Inserir Código Excluir

Número	Descrição
--------	-----------

10.2

Preencha os dados do código de tributação de acordo com o exemplo abaixo:

Inserir Código de Tributação(Serviço) ✕

Descrição do Código de Tributação(Serviço): *

Descrição do Pai do Código de Tributação(Serviço):

Número do Código de Tributação(Serviço):

* Campo obrigatório

Inserir **Sair**

São campos obrigatórios para o preenchimento: *

10.3

Inserir Código de Tributação(Serviço) ✕

Descrição do Código de Tributação(Serviço): *

DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRA-ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.(17.02)
EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).(7.02)

Inserir **Sair**

São campos obrigatórios para o preenchimento: *

10.4

Inserir Código de Tributação(Serviço)
✕

Descrição do Código de Tributação(Serviço): *

EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OB

Descrição do Pai do Código de Tributação(Serviço):

SERVIÇOS RELATIVOS A ENGENHARIA, ARQUITETURA, GEOLOGIA, URBANISMO, CONSTRUÇÃO CIVIL, MANUTENÇÃO, LIMPEZA, MEIO AMBIENTE, SANEAMENTO E CONGÊNERES

Número do Código de Tributação(Serviço):

* Campo obrigatório

Inserir
Sair

São campos obrigatórios para o preenchimento: *

10.5

Códigos de Tributação(Serviço)

Inserir Código
Excluir

Número	Descrição
7.02	EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).

11ºPASSO

No campo “**ATIVIDADES (CNAE)**” o preenchimento é **obrigatório**. Para realiza-lo, deve-se preencher a atividade principal e as atividades secundárias **de prestação de serviço**. Clique em “**INSERIR ATIVIDADE**” para inserir a atividade principal e as secundárias.

11.1

Atividades(CNAE)*

Inserir Atividade
Excluir

Principal	Número	Descrição

São campos obrigatórios: *

11.2

Preencha as atividades (CNAE) de acordo com o exemplo abaixo:

ATIVIDADE PRINCIPAL

The screenshot shows a web form titled "Inserir Atividade". It has two main input fields: "Descrição da Atividade" and "Principal". Both fields are currently empty and highlighted with a light red background, indicating they are required. There are "Inserir" and "Sair" buttons at the bottom right. A red asterisk next to the "Descrição da Atividade" label indicates it is a mandatory field.

São campos obrigatórios: *

11.3

ATIVIDADE PRINCIPAL

The screenshot shows the same "Inserir Atividade" form. The "Descrição da Atividade" field now contains the number "4330". A dropdown menu is open below it, displaying a list of CNAE codes and their descriptions. The first option is highlighted in orange: "APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES(4330-4/05)". Other options include "IMPERMEABILIZAÇÃO EM OBRAS DE ENGENHARIA CIVIL(4330-4/01)", "INSTALAÇÃO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISÓRIAS E ARMÁRIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL(4330-4/02)", "OBRAS DE ACABAMENTO EM GESSO E ESTUQUE(4330-4/03)", "OUTRAS OBRAS DE ACABAMENTO DA CONSTRUÇÃO(4330-4/99)", and "SERVIÇOS DE PINTURA DE EDIFÍCIOS EM GERAL(4330-4/04)". The "Principal" field is still empty. The "Inserir" and "Sair" buttons are visible at the bottom right.

São campos obrigatórios: *

11.4

ATIVIDADE PRINCIPAL

Inserir Atividade
✕

Descrição da Atividade: *

Atividade: *

Principal:

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

11.5

ATIVIDADE PRINCIPAL

Atividades(CNAE)*

Principal	Número	Descrição	
Sim	4330-4/05	APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES	<input type="checkbox"/>

11.6

Atividades Secundarias

Inserir Atividade ✕

Descrição da Atividade: *

Principal:

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

11.6

Atividades Secundarias

Inserir Atividade ✕

Descrição da Atividade: *

Principal:

* Campo obrigatório

APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES(4330-4/05)
IMPERMEABILIZAÇÃO EM OBRAS DE ENGENHARIA CIVIL(4330-4/01)
INSTALAÇÃO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISÓRIAS E ARMÁRIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL(4330-4/02)
OBRAS DE ACABAMENTO EM GESSO E ESTUQUE(4330-4/03)
OUTRAS OBRAS DE ACABAMENTO DA CONSTRUÇÃO(4330-4/99)
SERVIÇOS DE PINTURA DE EDIFÍCIOS EM GERAL(4330-4/04)

São campos obrigatórios: *

11.7

Atividade Secundarias

Inserir Atividade
✕

Descrição da Atividade: *

Atividade: *

Principal:

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

11.8

Atividade Secundarias

Atividades(CNAE)*

Principal	Número	Descrição	
Sim	4330-4/05	APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES	<input type="checkbox"/>
Não	4330-4/04	SERVIÇOS DE PINTURA DE EDIFÍCIOS EM GERAL	<input type="checkbox"/>

12ºPASSO

No campo “**DADOS DE LOGIN**” o preenchimento é **obrigatório**. Deve-se preencher seu **e-mail**, login e senha.

OBS: O E-mail á ser preenchido é para a recuperação de senha do prestador, caso tenha perdido ou esquecido terá a opção de recuperar sua senha.

12.1

Preencha os dados de acordo com o exemplo abaixo:

Dados de Login

Login: *	E-mail: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Senha: *	Repita a Senha: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

12.2

Dados de Login

Login: *	E-mail: *
<input type="text" value="EXEMPLO"/>	<input type="text" value="exemplo@gmail.com"/>
Senha: *	Repita a Senha: *
<input type="text" value="*****"/>	<input type="text" value="*****"/>


* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

13ºPASSO

Após o término de seu credenciamento o prestador irá baixar, imprimir e preencher o **Formulário de Credenciamento**.

Cadastramento do Prestador - Pessoa Jurídica

Prefeitura Municipal de Exemplo 

Situação:
AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA


Dados do Prestador - Pessoa Jurídica

Código: 80
PRESTADOR EXEMPLO, EXEMPLO
CNPJ: 85.338.321/0001-53

Formulário de Credenciamento

Clique no link abaixo, baixe o formulário, preencha-o e entregue na prefeitura.

Baixar Formulário(PDF)



14 ºPASSO

O Formulário de Credenciamento contém as **instruções para o seu preenchimento**, **documentação exigida para liberação do cadastro** e o **local de entrega da documentação**.




The image shows a screenshot of a web form titled 'Formulário de Credenciamento - Prestador - Pessoa Jurídica - NFS-e'. The form is divided into several sections: 'Dados do Prestador', 'Dados do Credenciamento', 'Dados do Contribuinte', and 'Dados do Prestador'. It contains various input fields for company information, tax status, and contact details. The form is presented in a structured, tabular layout with clear labels for each field.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO Rua da Liberdade, 100 - Centro - Exemplo - RJ CEP: 12345-678 - Fone: (11) 1234-5678		Número de Nota: 1234 Data de Emissão: 12/12/2012
Formulário de Controle de Emissão - Protocolo - Processo Judicial - NFS-e		
Informações do Contribuinte (CNPJ) CNPJ: 00.000.000/0001-00 Nome: Exemplo S.A. Endereço: Rua Exemplo, 123 - Centro - Exemplo - RJ		Informações do Emitente CNPJ: 00.000.000/0001-00 Nome: Exemplo S.A. Endereço: Rua Exemplo, 123 - Centro - Exemplo - RJ
Nota de Fiscalização Emitida em conformidade com a legislação em vigor, sob a responsabilidade do contribuinte, com o valor líquido de R\$ 100,00 (cento reais) e o valor bruto de R\$ 110,00 (cento e dez reais), incluindo o imposto de R\$ 10,00 (dez reais).		
Assinatura e Rubrica do Contribuinte _____ Assinatura e Rubrica do Emitente _____ _____ Carimbo e Rubrica _____		
<small> Este documento constitui um comprovante de emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e) e não substitui a emissão de uma Nota Fiscal de Serviço (NFS) impressa. A validade desta NFS-e é condicionada à sua emissão em conformidade com a legislação em vigor. A responsabilidade pela emissão e validade desta NFS-e é do contribuinte. A Prefeitura Municipal de Exemplo não se responsabiliza por erros de digitação ou por qualquer outro motivo que possa gerar dúvidas quanto à validade desta NFS-e. </small>		

Página 1/1

EXEMPLO DO FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

 PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR TRIBUTÁRIO RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - Tel.: (32)3555-0000	Data/Hora: 17/08/2017 15:23:14	Página: 1 / 2
	Situação: AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA	

Formulário de Credenciamento - Prestador - Pessoa Jurídica - NFS-e

Pessoa Jurídica

Razão Social: PRESTADOR EXEMPLO	CNPJ: 85.338.321/0001-53	Tipo Jurídico: Pessoa Jurídica
Nome Fantasia: EXEMPLO		
Tipo de Contribuinte:	Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:
Data de Abertura:		
E-mail: exemplo@gmail.com	Simplex Nacional/MEI: MEI Data do Enquadramento: 01/07/2017	
Contador: EXEMPLO	CPF/CNPJ: 76.158.038/0001-59	CRC:
E-mail:	Telefone: (00)0000-0000	

Endereço


Logradouro: RUA EXEMPLO	Número:
Complemento:	Bairro:
Telefone 1: (00)0000-0000	Telefone 2:
FAX:	
CEP: 36.000-000	Cidade: EXEMPLO
Estado: MG	

Código de Tributação(Serviço)

Código - Descrição	7.02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).
---------------------------	---

Atividades do Prestador(CNAE)

Código - Descrição	4330-4/05 - APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES(Principal) 4330-4/04 - SERVIÇOS DE PINTURA DE EDIFÍCIOS EM GERAL
---------------------------	--

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR TRIBUTÁRIO RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - Tel.: (32)3555-0000</p>	Data/Hora: 17/08/2017 15:23:14	Página: 2 / 2
	Situação: AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA	

Formulário de Credenciamento - Prestador - Pessoa Jurídica - NFS-e

Sócios e/ou Representantes Legais

CPF/CNPJ	Razão Social/Nome	Participação Societária(%)
511.962.044-20	EXEMPLO	100,00000

Termo de Responsabilidade

Declaro, sob as penas da lei, que as declarações aqui prestadas são verdadeiras, e que é de minha inteira responsabilidade, PRESTADOR EXEMPLO(85.338.321/0001-53), a guarda e uso de login e senha para emissão de NFS-e ou de outro documento eletrônico do Município, responsabilizando-me civil e penalmente pelas informações prestadas.

Carimbo e Assinatura do Sócio Titular

Carimbo e Assinatura do Contador

Despacho da Autoridade Fiscal

Carimbo e Assinatura

A apresentação desses documentos é obrigatória para validação do Sistema de NFS-e. Após o preenchimento e assinaturas entregue-os no Setor de Arrecadação e Tributação ou envie pelos correios para RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - EXEMPLO - MG, A/C da Arrecadação e Tributação.

PESSOA JURÍDICA FORA DO MUNICÍPIO:

Formulários devidamente preenchidos e assinados pelo representante legal com firma reconhecida; Cópia do Contrato Social atualizado e Registrado.

Documentações Exigidas: I - Ficha de credenciamento devidamente assinada; II - Cópia do contrato social e última alteração; III - Cartão CNPJ; IV - Cópia dos documentos pessoais de Identificação dos sócios; V - Comprovante de endereço atualizado; VI - Cópia do contrato de locação, caso se trate de imóvel alugado; VII - Último bloco de notas fiscais autorizado pelo Município.

CRENCIAMENTO DE PRESTADOR DE FORA DO MUNICÍPIO

1º PASSO

Para realizar o credenciamento de prestador de fora do município acesse o [link abaixo](#):

➤ <http://prefeituramg.nfse-futurize.com.br/>

2º PASSO

No campo “**CRENCIAMENTO**” clique em “**CRENCIAMENTO**”.

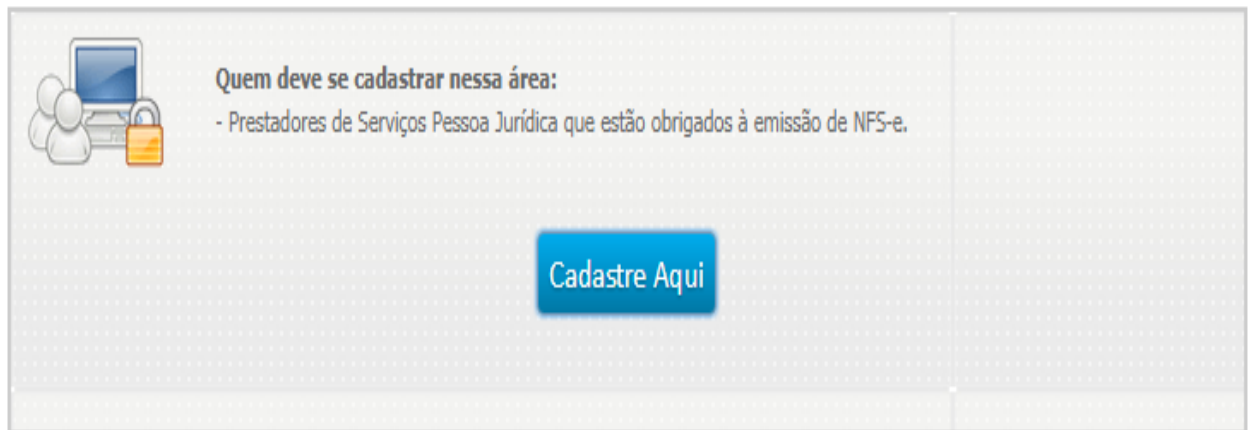


3º PASSO

No campo “CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS – PESSOA JURÍDICA” clique em “CADASTRE AQUI”.

Credenciamento

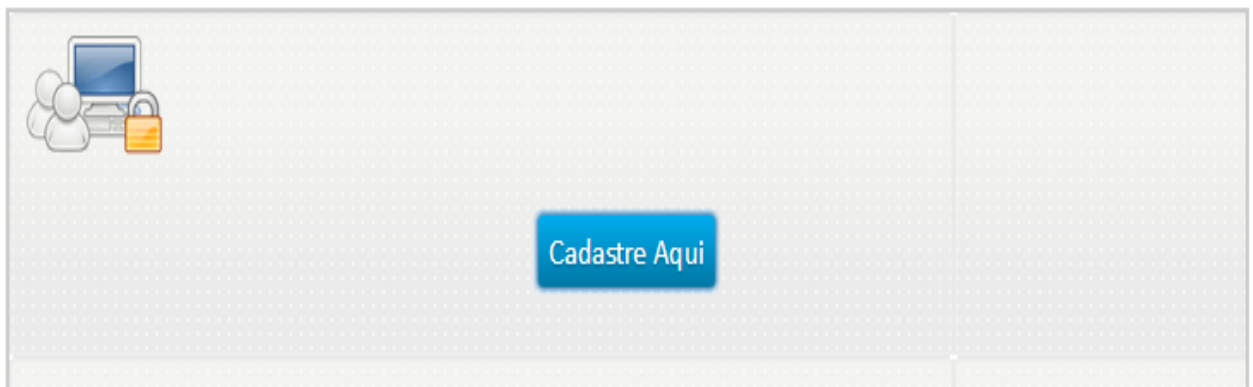
CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - PESSOA JURÍDICA



4º PASSO

No campo “PRESTADOR FORA DO MUNICÍPIO – EMISSÃO DE GUIA DE ISS” clique em “CADASTRE AQUI”.

PRESTADOR FORA DO MUNICÍPIO - EMISSÃO DE GUIA DE ISS



5º PASSO

No campo “**INFORMAÇÕES GERAIS**” preencha os dados do prestador com atenção. Em caso de dúvidas no preenchimento das informações de sua empresa, consulte seu contador.

Credenciamento - Pessoa Jurídica

Cadastramento do Prestador Fora do Município - Emissão de Guia de ISS

Informações Gerais

Razão Social(Nome Oficial): *

Nome Fantasia:

CNPJ do Prestador: *

Data de Abertura:

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Regime Especial:

Outros Simples Nacional MEI

Data do Enquadramento: **

** Não obrigatório para Outros.

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

6ºPASSO

No campo “**ENDEREÇO**” preencha as informações de sua empresa.

Endereço

E-mail: *

Logradouro: *

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone 1: *

Telefone 2:

Celular:

FAX:

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

7º PASSO

O campo “**DADOS DO CONTADOR**” é **obrigatório**, preencha as informações do seu contador.

OBS: Não é obrigatório o preenchimento para MEI (Micro Empreendedor Individual).

Dados do Contador

Nome Completo: *** <input type="text" value="EXEMPLO"/>	CPF/CNPJ: *** <input type="text" value="76.158.038/0001-59"/>
CRC: <input type="text"/>	Telefone: *** <input type="text" value="(00)0000-0000"/>
E-mail: <input type="text"/>	

*** Não obrigatório para MEI.

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

8ºPASSO

No campo “**EMISSÃO DE NFS-E**” **não há necessidade de preenchimento é opcional**.

Emissão de NFS-e

Data Inicial: <input type="text"/>	Data Final: <input type="text"/>
---------------------------------------	-------------------------------------

São campos não obrigatórios:

9ºPASSO

No campo “**SÓCIOS**” o preenchimento é **obrigatório**, deve-se inserir os sócios de sua empresa. Clique em “**INSERIR SÓCIO**” para realizar o preenchimento.

9.1

Sócios*		
<input type="button" value="Inserir Sócio"/> <input type="button" value="Excluir"/>		
Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Cota

São campos obrigatórios: *

9.2

Preencha os dados dos sócios de acordo com o exemplo abaixo:

Inserir Sócio✕

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Cota: %

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

9.3

Inserir Sócio✕

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Cota: %

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

9.4

Sócios*

Inserir Sócio Excluir

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Cota	
EXEMPLO	511.962.044-20	100,00000%	<input type="checkbox"/>

10ºPASSO

No campo “**CÓDIGOS DE TRIBUTAÇÃO (SERVIÇO)**” não há necessidade de preenchimento é opcional. Caso queira realizar o preenchimento, clique em “**INSERIR CÓDIGO**”.

OBS: Os códigos de tributação de serviço estão na Lista de serviços anexa à Lei Complementar nº 116, de 31 de julho de 2003, no link abaixo:

➤ http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

10.1

Códigos de Tributação(Serviço)

Inserir Código Excluir

Número	Descrição
--------	-----------

10.2

Preencha os dados do código de tributação de acordo com o exemplo abaixo:

Inserir Código de Tributação(Serviço) ✕

Descrição do Código de Tributação(Serviço): *

Descrição do Pai do Código de Tributação(Serviço):

Número do Código de Tributação(Serviço):

* Campo obrigatório

Inserir **Sair**

São campos obrigatórios para o preenchimento: *

10.3

Inserir Código de Tributação(Serviço) ✕

Descrição do Código de Tributação(Serviço): *

DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRA-ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.(17.02)
EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).(7.02)

Inserir **Sair**

São campos obrigatórios para o preenchimento: *

10.4

Inserir Código de Tributação(Serviço)
✕

Descrição do Código de Tributação(Serviço): *

EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OB

Descrição do Pai do Código de Tributação(Serviço):

SERVIÇOS RELATIVOS A ENGENHARIA, ARQUITETURA, GEOLOGIA, URBANISMO, CONSTRUÇÃO CIVIL, MANUTENÇÃO, LIMPEZA, MEIO AMBIENTE, SANEAMENTO E CONGÊNERES

Número do Código de Tributação(Serviço):

* Campo obrigatório

Inserir
Sair

São campos obrigatórios: *

10.5

Códigos de Tributação(Serviço)

Inserir Código
Excluir

Número	Descrição
7.02	EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).

11ºPASSO

No campo “**ATIVIDADES (CNAE)**” o preenchimento é **obrigatório**. Para realiza-lo, deve-se preencher a atividade principal e as atividades secundárias **de prestação de serviço**. Clique em “**INSERIR ATIVIDADE**” para inserir a atividade principal e as secundárias.

11.1

Atividades(CNAE) *

Inserir Atividade
Excluir

Principal	Número	Descrição

São campos obrigatórios: *

11.2

Preencha as atividades (CNAE) de acordo com o exemplo abaixo:

ATIVIDADE PRINCIPAL

The screenshot shows a window titled "Inserir Atividade" with a close button (x). It contains two input fields: "Descrição da Atividade:" and "Principal:". The "Descrição da Atividade:" field is highlighted in red, indicating it is a required field. Below the fields, there is a red asterisk and the text "* Campo obrigatório". At the bottom right, there are two buttons: "Inserir" and "Sair".

São campos obrigatórios: *

11.3

ATIVIDADE PRINCIPAL

The screenshot shows the "Inserir Atividade" window with "4330" entered in the "Descrição da Atividade:" field. A dropdown menu is open, showing a list of CNAE codes and their descriptions. The first option is highlighted in orange: "APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES(4330-4/05)". Other options include "IMPERMEABILIZAÇÃO EM OBRAS DE ENGENHARIA CIVIL(4330-4/01)", "INSTALAÇÃO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISÓRIAS E ARMÁRIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL(4330-4/02)", "OBRAS DE ACABAMENTO EM GESSO E ESTUQUE(4330-4/03)", "OUTRAS OBRAS DE ACABAMENTO DA CONSTRUÇÃO(4330-4/99)", and "SERVIÇOS DE PINTURA DE EDIFÍCIOS EM GERAL(4330-4/04)". The "Principal:" field is empty. A red asterisk and the text "* Campo obrigatório" are visible. At the bottom right, there are two buttons: "Inserir" and "Sair".

São campos obrigatórios: *

11.4

ATIVIDADE PRINCIPAL

Inserir Atividade ✕

Descrição da Atividade: * APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES

4330-4/05

Principal:

* Campo obrigatório

Inserir Sair

São campos obrigatórios: *

11.5

ATIVIDADE PRINCIPAL

Atividades(CNAE)*

Inserir Atividade Excluir

Principal	Número	Descrição	
Sim	4330-4/05	APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES	<input type="checkbox"/>

11.6

Atividades Secundarias

Inserir Atividade ✕

Descrição da Atividade: *

Principal:

* Campo obrigatório

Inserir Sair

São campos obrigatórios: *

11.6

Atividades Secundarias

Inserir Atividade ✕

Descrição da Atividade: * 4330

Principal: APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES(4330-4/05)
IMPERMEABILIZAÇÃO EM OBRAS DE ENGENHARIA CIVIL(4330-4/01)
INSTALAÇÃO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISÓRIAS E ARMÁRIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL(4330-4/02)
OBRAS DE ACABAMENTO EM GESSO E ESTUQUE(4330-4/03)
OUTRAS OBRAS DE ACABAMENTO DA CONSTRUÇÃO(4330-4/99)
SERVIÇOS DE PINTURA DE EDIFÍCIOS EM GERAL(4330-4/04)

* Campo obrigatório

Inserir Sair

São campos obrigatórios: *

11.7

Atividades Secundarias

Inserir Atividade ✕

Descrição da Atividade: * SERVIÇOS DE PINTURA DE EDIFÍCIOS EM GERAL(4330-4/04)

Principal: 4330-4/04

Principal:

* Campo obrigatório

Inserir Sair

São campos obrigatórios: *

11.8

Atividades(CNAE)*

Principal	Número	Descrição	
Sim	4330-4/05	APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES	<input type="checkbox"/>
Não	4330-4/04	SERVIÇOS DE PINTURA DE EDIFÍCIOS EM GERAL	<input type="checkbox"/>

12ºPASSO

No campo “**DADOS DE LOGIN**” o preenchimento é **obrigatório**. Deve-se preencher seu **e-mail**, login e senha.

OBS: O E-mail a ser preenchido é para a recuperação de senha do prestador, caso tenha perdido ou esquecido o prestador terá a opção de recuperar sua senha.

12.1

Preencha os dados de acordo com o exemplo abaixo:

Dados de Login

Login: *
 E-mail: *
 Senha: *
 Repita a Senha: *

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

12.2

Dados de Login

Login: *
 E-mail: *
 Senha: *
 Repita a Senha: *


* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

13ºPASSO

Após o termino de seu credenciamento o prestador irá baixar, imprimir e preencher o **Formulário de Credenciamento**.

Cadastramento do Prestador - Pessoa Jurídica

Prefeitura Municipal de Exemplo 

Situação:
**AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA
PREFEITURA**


Dados do Prestador - Pessoa Jurídica

Código: 80
PRESTADOR EXEMPLO, EXEMPLO
CNPJ: 85.338.321/0001-53

Formulário de Credenciamento








Clique no link abaixo, baixe o formulário, preencha-o e entregue na prefeitura.

Baixar Formulário(PDF)




14 ºPASSO

O Formulário de Credenciamento contém as **instruções para o seu preenchimento, documentação exigida para liberação do cadastro e o local de entrega da documentação.**

 PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIA RUA DO COMERCIO, 100 - CENTRO - EXEMPLO - SP - CEP: 00000-000		Número de Documento 123456789	Data de Emissão 12/12/2023
Atividade de Comércio de Bens, Serviços e Turismo - Pessoa Jurídica - ME/E		Valor do Documento R\$ 100,00	Valor do ICMS R\$ 10,00
Partes do Documento			
Emitente PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO	CNPJ 00.000.000/0001-00	Destinatário EXEMPLO S.A.	
Tipo de Contribuinte Contribuinte Individual	Regime Tributário Simples Nacional	Inscrição Estadual 000.000.000	
Endereço RUA EXEMPLO, 100 - CENTRO - EXEMPLO - SP - CEP: 00000-000	Cidade EXEMPLO	UF SP	CEP 00000-000
Atividade			
Descrição Atividade de Comércio de Bens, Serviços e Turismo	Base de Cálculo R\$ 100,00	Aliquota 10%	Valor do ICMS R\$ 10,00
Observações			
Este documento é emitido em conformidade com a legislação vigente e representa a obrigação de pagar o ICMS. O contribuinte deve apresentar este documento ao Fisco para fins de fiscalização.			
Assinatura do Responsável Legal			
Assinatura do Emitente 		Assinatura do Destinatário 	
Partes do Documento			
Emitente PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO	CNPJ 00.000.000/0001-00	Destinatário EXEMPLO S.A.	
Tipo de Contribuinte Contribuinte Individual	Regime Tributário Simples Nacional	Inscrição Estadual 000.000.000	
Endereço RUA EXEMPLO, 100 - CENTRO - EXEMPLO - SP - CEP: 00000-000	Cidade EXEMPLO	UF SP	CEP 00000-000
Atividade			
Descrição Atividade de Comércio de Bens, Serviços e Turismo	Base de Cálculo R\$ 100,00	Aliquota 10%	Valor do ICMS R\$ 10,00
Observações			
Este documento é emitido em conformidade com a legislação vigente e representa a obrigação de pagar o ICMS. O contribuinte deve apresentar este documento ao Fisco para fins de fiscalização.			
Assinatura do Emitente 		Assinatura do Destinatário 	
Partes do Documento			
Emitente PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO	CNPJ 00.000.000/0001-00	Destinatário EXEMPLO S.A.	
Tipo de Contribuinte Contribuinte Individual	Regime Tributário Simples Nacional	Inscrição Estadual 000.000.000	
Endereço RUA EXEMPLO, 100 - CENTRO - EXEMPLO - SP - CEP: 00000-000	Cidade EXEMPLO	UF SP	CEP 00000-000
Atividade			
Descrição Atividade de Comércio de Bens, Serviços e Turismo	Base de Cálculo R\$ 100,00	Aliquota 10%	Valor do ICMS R\$ 10,00
Observações			
Este documento é emitido em conformidade com a legislação vigente e representa a obrigação de pagar o ICMS. O contribuinte deve apresentar este documento ao Fisco para fins de fiscalização.			
Assinatura do Emitente 		Assinatura do Destinatário 	

**EXEMPLO DO FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE
PRESTADOR DE FORA DO MUNICÍPIO**

 <p align="center"> PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR TRIBUTÁRIO RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - Tel.: (32)3555-0000 </p>	Data/Hora: 17/08/2017 15:23:14	Página: 1 / 2
	Situação: AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA	

Formulário de Credenciamento - Prestador - Pessoa Jurídica - NFS-e

Pessoa Jurídica

Razão Social: PRESTADOR EXEMPLO	CNPJ: 85.338.321/0001-53	Tipo Jurídico: Pessoa Jurídica
Nome Fantasia: EXEMPLO		
Tipo de Contribuinte:	Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:
E-mail: exemplo@gmail.com	Simplex Nacional/MEI: MEI Data do Enquadramento: 01/07/2017	
Contador: EXEMPLO E-mail:	CPF/CNPJ: 76.158.038/0001-59 Telefone: (00)0000-0000	CRC:

Endereço


Logradouro: RUA EXEMPLO	Número:
Complemento:	Bairro:
Telefone 1: (00)0000-0000	Telefone 2:
CEP: 36.000-000	Cidade: EXEMPLO
	FAX:
	Estado: MG

Código de Tributação(Serviço)

Código - Descrição 7.02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).
--

Atividades do Prestador(CNAE)

Código - Descrição 4330-4/05 - APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES(Principal) 4330-4/04 - SERVIÇOS DE PINTURA DE EDIFÍCIOS EM GERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR TRIBUTÁRIO RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - Tel.: (32)3555-0000	Data/Hora: 17/08/2017 15:23:14	Página: 2 / 2
		Situação: AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA	

Formulário de Credenciamento - Prestador - Pessoa Jurídica - NFS-e

Sócios e/ou Representantes Legais

CPF/CNPJ	Razão Social/Nome	Participação Societária(%)
511.962.044-20	EXEMPLO	100,00000

Termo de Responsabilidade

Declaro, sob as penas da lei, que as declarações aqui prestadas são verdadeiras, e que é de minha inteira responsabilidade, PRESTADOR EXEMPLO(85.338.321/0001-53), a guarda e uso de login e senha para emissão de NFS-e ou de outro documento eletrônico do Município, responsabilizando-me civil e penalmente pelas informações prestadas.

Carimbo e Assinatura do Sócio Titular

Carimbo e Assinatura do Contador

Despacho da Autoridade Fiscal

Carimbo e Assinatura

A apresentação desses documentos é obrigatória para validação do Sistema de NFS-e. Após o preenchimento e assinaturas entregue-os no Setor de Arrecadação e Tributação ou envie pelos correios para RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - EXEMPLO - MG, A/C da Arrecadação e Tributação.

PESSOA JURÍDICA FORA DO MUNICÍPIO:

Formulários devidamente preenchidos e assinados pelo representante legal com firma reconhecida; Cópia do Contrato Social atualizado e Registrado.

Documentações Exigidas: I - Ficha de credenciamento devidamente assinada; II - Cópia do contrato social e última alteração; III - Cartão CNPJ; IV - Cópia dos documentos pessoais de Identificação dos sócios; V - Comprovante de endereço atualizado; VI - Cópia do contrato de locação, caso se trate de imóvel alugado; VII - Último bloco de notas fiscais autorizado pelo Município.

CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - NOTA FISCAL AVULSA – PESSOA FÍSICA

1º PASSO

Para realizar o credenciamento de nota fiscal avulsa - pessoa física acesse o [link abaixo](#):

➤ <http://prefeituramg.nfse-futurize.com.br/>

2º PASSO

No campo “**CRENCIAMENTO**” clique em “**CRENCIAMENTO**”.



The image shows a screenshot of the NFSe Futurize system menu. The menu is organized into several sections, each with a blue header and a list of options in light blue buttons. The sections are: 'Página Inicial', 'CRENCIAMENTO', 'CANAL', and 'CONSULTA'. The 'CRENCIAMENTO' section is highlighted with a blue border and contains 'Credenciamento' and 'Como Funciona'. The 'CANAL' section contains 'Prestador', 'Contador', 'Tomador', and 'Prefeitura'. The 'CONSULTA' section contains 'Verificar Autenticidade' and 'Situação do Prestador'. A separate 'CRENCIAMENTO' section is also visible, containing 'Credenciamento', 'Como Funciona', and a larger 'Credenciamento' button.

- Página Inicial
- CRENCIAMENTO
 - Credenciamento
 - Como Funciona
- CANAL
 - Prestador
 - Contador
 - Tomador
 - Prefeitura
- CONSULTA
 - Verificar Autenticidade
 - Situação do Prestador
- CRENCIAMENTO
 - Credenciamento
 - Como Funciona
 - Credenciamento

3º PASSO

No campo “CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS – NOTA FISCAL AVULSA” clique em “CADASTRE AQUI”.

CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - NOTA FISCAL AVULSA



4º PASSO

No campo “INFORMAÇÕES GERAIS” preencha os dados do prestador com atenção. Em caso de dúvidas no preenchimento das informações entre em contato com a prefeitura.

Cadastramento do Prestador

Informações Gerais

Tipo do Prestador: *

Física Jurídica

Nome do Prestador: *

PRESTADOR EXEMPLO

CPF do Prestador *

778.075.753-60

PIS/PASEP:

Número do NIT:

* PIS/PASEP e NIT - Somente para Pessoa Física

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

OSB:

- **Número do NIT:** Número de Identificação do Trabalhador.
- **PIS:** Programa de Integração Social.
- **PASEP:** Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público.

5º PASSO

No campo “**ENDEREÇO**” preencha suas informações.

Endereço

<p>E-mail: * <input style="width: 90%;" type="text" value="exemplo@gmail.com"/></p> <p>Número: <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Bairro: <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Estado: <input style="width: 90%;" type="text" value="MG"/></p> <p>Telefone 1: * <input style="width: 90%;" type="text" value="(00)0000-0000"/></p> <p>Celular: <input style="width: 90%;" type="text"/></p>	<p>Logradouro: * <input style="width: 90%;" type="text" value="RUA EXEMPLO"/></p> <p>Complemento: <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Cidade: <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>CEP: <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Telefone 2: <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>FAX <input style="width: 90%;" type="text"/></p>
---	---

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

6ºPASSO

No campo “**DADOS DE LOGIN**” o preenchimento é **obrigatório**. Deve-se preencher seu **e-mail**, login e senha.

OBS: O E-mail á ser preenchido é para a recuperação de senha do prestador, caso tenha perdido ou esquecido o prestador terá a opção de recuperar sua senha.

6.1

Preencha os dados de acordo com o exemplo abaixo:

Dados de Login

<p>Login: * <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Senha: * <input style="width: 90%;" type="text"/></p>	<p>E-mail: * <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Repita a Senha: * <input style="width: 90%;" type="text"/></p>
---	---

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

Dados de Login

Login: *	E-mail: *
<input type="text" value="EXEMPLO"/>	<input type="text" value="exemplo@gmail.com"/>
Senha: *	Repita a Senha: *
<input type="password" value="*****"/>	<input type="password" value="*****"/>


* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

7ºPASSO

Após o termino de seu credenciamento o prestador irá baixar, imprimir e preencher o **Formulário de Credenciamento**.

Cadastramento do Prestador - Pessoa Jurídica/Física

Prefeitura Municipal de Exemplo 

Situação:
AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA


Dados do Prestador - Pessoa Jurídica/Física

Código: 82
PRESTADOR EXEMPLO
CPF: 134.474.225-48

Formulário de Credenciamento

Clique no link abaixo, baixe o formulário, preencha-o e entregue na prefeitura.

[Baixar Formulário\(PDF\)](#)




8 ºPASSO

O Formulário de Credenciamento contém as **instruções para o seu preenchimento, documentação exigida para liberação do cadastro e o local de entrega da documentação.**



**EXEMPLO DO FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE NOTA FISCAL AVULSA -
PESSOA FÍSICA**

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR TRIBUTÁRIO</p> <p align="center">RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - Tel.: (32)3555-0000</p>	Data/Hora: 24/08/2017 08:48:41	Página: 1 / 1
	Situação: AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA	

Formulário de Credenciamento - Prestador - Pessoa Jurídica/Física - NFA-e

Pessoa Jurídica/Física

Nome do Prestador: PRESTADOR EXEMPLO	CNPJ/CPF: 134.474.225-48	Tipo Jurídico: Pessoa Jurídica/Física
E-mail: exemplo@gmail.com		

Endereço

Logradouro: RUA EXEMPLO	Número:	
Complemento:	Bairro:	
Telefone 1: (00)0000-0000	Telefone 2:	FAX:
CEP: 36.000-000	Cidade: EXEMPLO	Estado: MG

Termo de Responsabilidade

Declaro, sob as penas da lei, que as declarações aqui prestadas são verdadeiras, e que é de minha inteira responsabilidade, PRESTADOR EXEMPLO(134.474.225-48), a guarda e uso de login e senha para emissão de NFA-e ou de outro documento eletrônico do Município, responsabilizando-me civil e penalmente pelas informações prestadas.

Carimbo e Assinatura do Responsável

Despacho da Autoridade Fiscal

Carimbo e Assinatura

A apresentação desses documentos é obrigatória para validação do Sistema de NFA-e. Após o preenchimento e assinaturas entregue-os no Setor de Arrecadação e Tributação ou envie pelos correios para RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - EXEMPLO - MG, A/C da Arrecadação e Tributação.

USUÁRIO:
Não é necessário enviar documentação. Aguarde a liberação do seu login pela prefeitura.

CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - NOTA FISCAL AVULSA – PESSOA JURÍDICA

1º PASSO

Para realizar o credenciamento de nota fiscal avulsa - pessoa jurídica acesse o [link abaixo](#):

➤ <http://prefeituramg.nfse-futurize.com.br/>

2º PASSO

No campo “**CREENCIAMENTO**” clique em “**CREENCIAMENTO**”.

Página Inicial

» CREDENCIAMENTO

Credenciamento

Como Funciona

» CANAL

Prestador

Contador

Tomador

Prefeitura

» CONSULTA

Verificar Autenticidade

Situação do Prestador

» CREDENCIAMENTO

Credenciamento


Como Funciona

Credenciamento

3º PASSO

No campo “CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS – NOTA FISCAL AVULSA” clique em “CADASTRE AQUI”.

CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - NOTA FISCAL AVULSA



Quem deve se cadastrar nessa área:
- Prestadores de Serviços que emitem NFA-e.

[Cadastre Aqui](#)

4º PASSO

No campo “**INFORMAÇÕES GERAIS**” preencha os dados do prestador com atenção. Em caso de dúvidas no preenchimento das informações entre em contato com a prefeitura.

Credenciamento - Nota Fiscal Avulsa - Pessoa Jurídica

Cadastramento do Prestador

Informações Gerais

Tipo do Prestador: *

Física Jurídica

Nome do Prestador: *

PRESTADOR EXEMPLO

CNPJ do Prestador *

38.892.504/0001-36

PIS/PASEP:

Número do NIT:

* PIS/PASEP e NIT - Somente para Pessoa Física

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

OSB:

- **Número do NIT:** Número de Identificação do Trabalhador.
- **PIS:** Programa de Integração Social.
- **PASEP:** Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público.

5º PASSO

No campo “**ENDEREÇO**” preencha suas informações.

Endereço

E-mail: *	Logradouro: *
<input type="text" value="exemplo@gmail.com"/>	<input type="text" value="RUA EXEMPLO"/>
Número:	Complemento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bairro:	Cidade:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado:	CEP:
<input type="text" value="MG"/>	<input type="text"/>
Telefone 1: *	Telefone 2:
<input type="text" value="(00)0000-0000"/>	<input type="text"/>
Celular:	FAX:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

6ºPASSO

No campo “**DADOS DE LOGIN**” o preenchimento é **obrigatório**. Deve-se preencher seu **e-mail**, login e senha.

OBS: O E-mail a ser preenchido é para a recuperação de senha do prestador, caso tenha perdido ou esquecido o prestador terá a opção de recuperar sua senha.

6.1

Preencha os dados de acordo com o exemplo abaixo:

Dados de Login

Login: *	E-mail: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Senha: *	Repita a Senha: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

Dados de Login

Login: *	EXEMPLO	E-mail: *	exemplo@gmail.com
Senha: *	*****	Repita a Senha: *	*****

Salvar Sair

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

7ºPASSO

Após o termino de seu credenciamento o prestador irá baixar, imprimir e preencher o **Formulário de Credenciamento**.

Cadastramento do Prestador - Pessoa Jurídica/Física

Prefeitura Municipal de Exemplo

Situação: AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA


Dados do Prestador - Pessoa Jurídica/Física

Código: 83
PRESTADOR EXEMPLO
CPF: 38.892.504/0001-36

Formulário de Credenciamento

Clique no link abaixo, baixe o formulário, preencha-o e entregue na prefeitura.

Baixar Formulário(PDF)




8ºPASSO

O Formulário de Credenciamento contém as **instruções para o seu preenchimento, documentação exigida para liberação do cadastro e o local de entrega da documentação.**



**EXEMPLO DO FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE NOTA FISCAL AVULSA -
PESSOA JURÍDICA**

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR TRIBUTÁRIO RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - Tel.: (32)3555-0000</p>	Data/Hora: 28/08/2017 09:26:12	Página: 1 / 1
	Situação: AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA	

Formulário de Credenciamento - Prestador - Pessoa Jurídica/Física - NFA-e

Pessoa Jurídica/Física

Nome do Prestador: PRESTADOR EXEMPLO	CNPJ/CPF: 38.892.504/0001-36	Tipo Jurídico: Pessoa Jurídica/Física
E-mail: exemplo@gmail.com		

Endereço

Logradouro: RUA EXEMPLO	Número:	
Complemento:	Bairro:	
Telefone 1: (00)0000-0000	Telefone 2:	FAX:
CEP: 36.000-000	Cidade: EXEMPLO	Estado: MG

Termo de Responsabilidade

Declaro, sob as penas da lei, que as declarações aqui prestadas são verdadeiras, e que é de minha inteira responsabilidade, PRESTADOR EXEMPLO(38.892.504/0001-36), a guarda e uso de login e senha para emissão de NFA-e ou de outro documento eletrônico do Município, responsabilizando-me civil e penalmente pelas informações prestadas.

Carimbo e Assinatura do Responsável

Despacho da Autoridade Fiscal

Carimbo e Assinatura

A apresentação desses documentos é obrigatória para validação do Sistema de NFA-e. Após o preenchimento e assinaturas entregue-os no Setor de Arrecadação e Tributação ou envie pelos correios para RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - EXEMPLO - MG, A/C da Arrecadação e Tributação.

USUÁRIO:
Não é necessário enviar documentação. Aguarde a liberação do seu login pela prefeitura.

CRENCIAMENTO DE TOMADOR

1º PASSO

Para realizar o credenciamento de tomador acesse o [link abaixo](#):

➤ <http://prefeituramg.nfse-futurize.com.br/>

2º PASSO

No campo “**CRENCIAMENTO**” clique em “**CRENCIAMENTO**”.

The image shows a navigation menu with the following structure:

- Página Inicial
- ◇ CRENCIAMENTO
 - Credenciamento
 - Como Funciona
- ◇ CANAL
 - Prestador
 - Contador
 - Tomador
 - Prefeitura
- ◇ CONSULTA
 - Verificar Autenticidade
 - Situação do Prestador
- ◇ CRENCIAMENTO
 - Credenciamento
 - Como Funciona
 - Credenciamento

3º PASSO

No campo “CADASTRO DE TOMADORES (SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO)” clique em “CADASTRE AQUI”.

CADASTRO DE TOMADORES (SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO)



Quem deve se cadastrar nessa área:
- Tomadores(PF e PJ) que tomaram serviços no Município de COIMBRA.

Cadastre Aqui

4º PASSO

No campo “DADOS GERAIS” preencha os dados do tomador com atenção. Em caso de dúvidas no preenchimento das informações entre em contato com a prefeitura.

Credenciamento - Tomador

Cadastramento de Tomador

Dados Gerais

Nome Completo: *	CPF/CNPJ: *
<input type="text" value="TOMADOR EXEMPLO"/>	<input type="text" value="44.188.945/0001-54"/>
Endereço:	Número:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Complemento:	Bairro:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidade:	Estado:
<input type="text" value="EXEMPLO"/>	<input type="text" value="MG"/>
CEP:	Telefone: *
<input type="text" value="36.000-000"/>	<input type="text" value="(00)0000-0000"/>
Celular:	CEI:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail: *	
<input type="text" value="exemplo@gmail.com"/>	

São campos obrigatórios: *

São campos não obrigatórios:

5ºPASSO

No campo “**DADOS DE LOGIN**” o preenchimento é **obrigatório**. Deve-se preencher seu **e-mail**, login e senha.

OBS: O E-mail á ser preenchido é para a recuperação de senha do tomador, caso tenha perdido ou esquecido terá a opção de recuperar sua senha.

5.1

Preencha os dados de acordo com o exemplo abaixo:

Dados de Login

Login: *

E-mail: *

Senha: *

Repita a Senha: *

Salvar Sair

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

5.2

Dados de Login

Login: *

E-mail: *

Senha: *

Repita a Senha: *

Salvar Sair


* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

6ºPASSO

Após o término de seu credenciamento o tomador irá baixar, imprimir e preencher o **Formulário de Credenciamento**.

Cadastramento de Tomador

Prefeitura Municipal de Exemplo 

Situação:
**AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA
PREFEITURA**


Dados do Tomador

Código: 10
TOMADOR EXEMPLO
CPF/CNPJ: 44.188.945/0001-54

Formulário de Credenciamento


Clique no link abaixo, baixe o formulário, preencha-o e entregue na prefeitura.

Baixar Formulário(PDF)




7ºPASSO

O Formulário de Credenciamento contém as **instruções para o seu preenchimento, documentação exigida para liberação do cadastro e o local de entrega da documentação.**

 PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR TRIBUTÁRIO RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - TEL.: (32)3555-0000		Data/Hora: 24/08/2017 16:43:57	Página: 1 / 1
Formulário de Credenciamento - Tomador - NFS-e			
Tomador Nome do Tomador: TOMADOR EXEMPLO E-mail: exemplo@gmail.com		CPF/CNPJ: 44.188.945/0001-54	
Endereço Logradouro: Complemento: Telefone: (00)0000-0000 CEP: 36.000-000		Número: Bairro: FAX: Cidade: EXEMPLO Estado: MG	
Termo de Responsabilidade Declaro, sob as penas da lei, que as declarações aqui prestadas são verdadeiras, e que é de minha inteira responsabilidade, TOMADOR EXEMPLO(44.188.945/0001-54), a guarda e uso de login e senha para acesso ao Sistema de NFS-e ou de outro documento eletrônico do Município, responsabilizando-me civil e penalmente pelas informações prestadas.			
_____ Carimbo e Assinatura do Responsável			
Despacho da Autoridade Fiscal _____ Carimbo e Assinatura			
A apresentação desses documentos é obrigatória para validação do Sistema de NFS-e. Após o preenchimento e assinaturas entregue-os no Setor de Arrecadação e Tributação ou envie pelos correios para RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - EXEMPLO - MG, A/C da Arrecadação e Tributação. USUÁRIO: Não é necessário enviar documentação. Aguarde a liberação do seu login pela prefeitura.			

Página: 01

EXEMPLO DO FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE TOMADOR

 PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR TRIBUTÁRIO RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - Tel.: (32)3555-0000	Data/Hora: 24/08/2017 16:43:57	Página: 1 / 1
	Situação: AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA	

Formulário de Credenciamento - Tomador - NFS-e

Tomador

Nome do Tomador: TOMADOR EXEMPLO E-mail: exemplo@gmail.com	CPF/CNPJ: 44.188.945/0001-54
---	---------------------------------

Endereço

Logradouro: Complemento: Telefone: (00)0000-0000 CEP: 36.000-000	Número: Bairro: FAX: Cidade: EXEMPLO Estado: MG
---	---

Termo de Responsabilidade

Declaro, sob as penas da lei, que as declarações aqui prestadas são verdadeiras, e que é de minha inteira responsabilidade, TOMADOR EXEMPLO(44.188.945/0001-54), a guarda e uso de login e senha para acesso ao Sistema de NFS-e ou de outro documento eletrônico do Município, responsabilizando-me civil e penalmente pelas informações prestadas.

Carimbo e Assinatura do Responsável

Despacho da Autoridade Fiscal

Carimbo e Assinatura

A apresentação desses documentos é obrigatória para validação do Sistema de NFS-e. Após o preenchimento e assinaturas entregue-os no Setor de Arrecadação e Tributação ou envie pelos correios para RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - EXEMPLO - MG, A/C da Arrecadação e Tributação.

USUÁRIO:
 Não é necessário enviar documentação. Aguarde a liberação do seu login pela prefeitura.

CRENCIAMENTO DE CONTADOR

1º PASSO

Para realizar o credenciamento de contador acesse o [link abaixo](http://prefeituramg.nfse-futurize.com.br/):

➤ <http://prefeituramg.nfse-futurize.com.br/>

2º PASSO

No campo “**CRENCIAMENTO**” clique em “**CRENCIAMENTO**”.

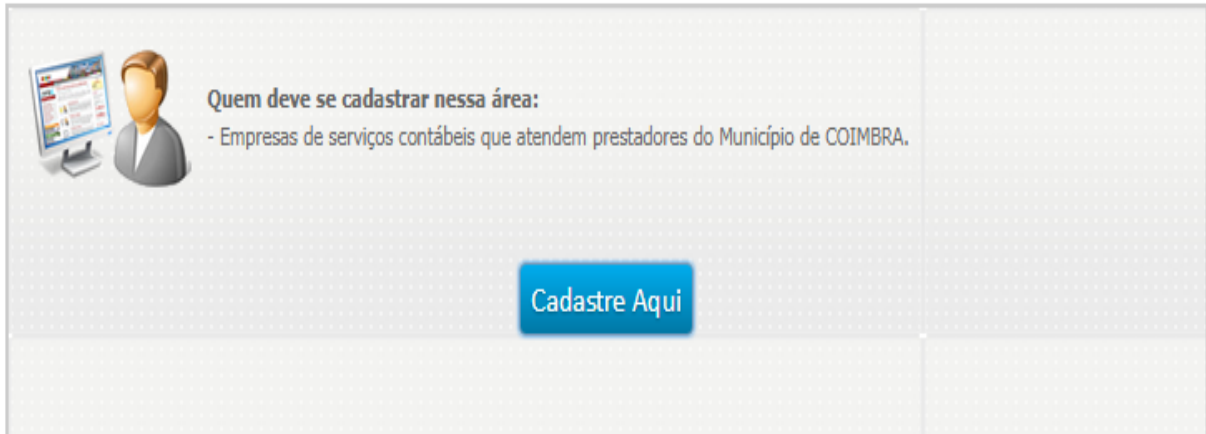


The screenshot displays a vertical menu structure. At the top is 'Página Inicial'. Below it is a dashed line, followed by a blue arrow icon and the text 'CRENCIAMENTO'. Under this, there are two buttons: 'Credenciamento' and 'Como Funciona'. Another dashed line follows. Below is another blue arrow icon and the text 'CANAL'. Under this, there are four buttons: 'Prestador', 'Contador', 'Tomador', and 'Prefeitura'. A third dashed line follows. Below is a blue arrow icon and the text 'CONSULTA'. Under this, there are two buttons: 'Verificar Autenticidade' and 'Situação do Prestador'. To the right of the 'CONSULTA' section, there is a sub-menu titled 'CRENCIAMENTO' with three buttons: 'Credenciamento', 'Como Funciona', and 'Credenciamento'.

3º PASSO

No campo “**CADASTRO DE CONTADORES**” clique em “**CADASTRE AQUI**”.

CADASTRO DE CONTADORES



4º PASSO

No campo “**DADOS GERAIS**” preencha os dados do contador com atenção. Em caso de dúvidas no preenchimento das informações entre contato em com a prefeitura.

Credenciamento - Contador

Cadastramento de Contador

Dados Gerais

Nome Completo: *	CPF/CNPJ: *
<input type="text" value="CONTADOR EXEMPLO"/>	<input type="text" value="052.662.576-79"/>
CRC:	E-mail: *
<input type="text"/>	<input type="text" value="exemplo@gmail.com"/>
Endereço:	Número:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Complemento:	Bairro:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidade:	Estado:
<input type="text" value="EXEMPLO"/>	<input type="text" value="MG"/>
CEP:	Telefone: *
<input type="text" value="36.000-000"/>	<input type="text" value="(00)0000-0000"/>
Celular:	FAX:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

São campos obrigatórios:

São campos não obrigatórios:

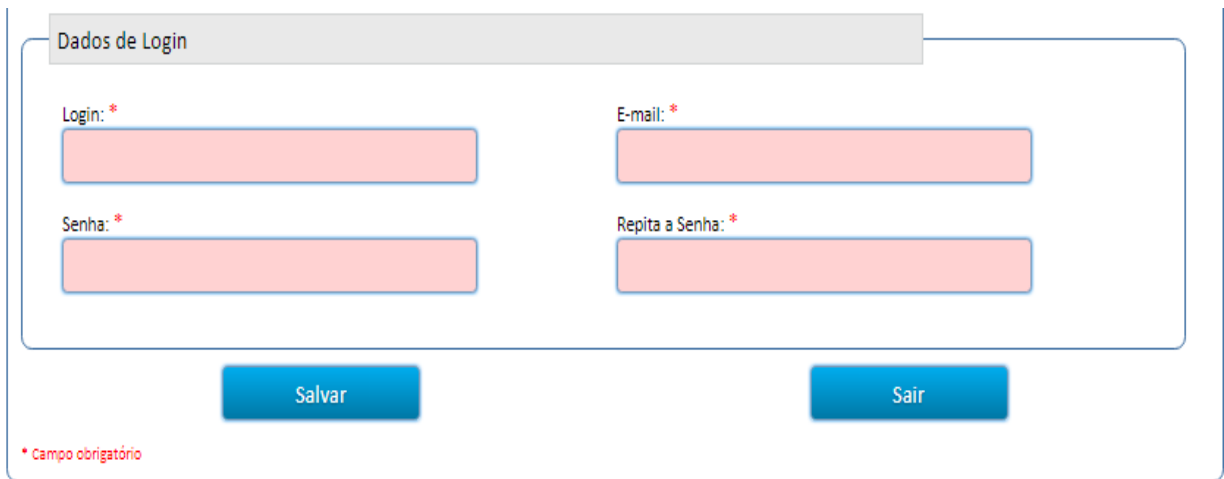
5ºPASSO

No campo “**DADOS DE LOGIN**” o preenchimento é **obrigatório**. Deve-se preencher seu **e-mail**, login e senha.

OBS: O E-mail á ser preenchido é para a recuperação de senha do contador, caso tenha perdido ou esquecido terá a opção de recuperar sua senha.

5.1

Preencha os dados de acordo com o exemplo abaixo:



Dados de Login

Login: *

E-mail: *

Senha: *

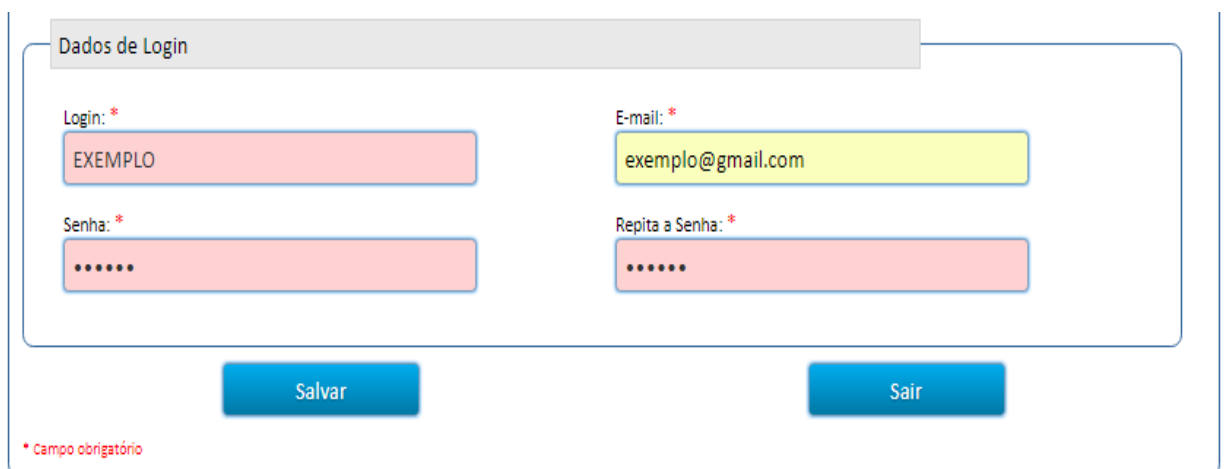
Repita a Senha: *

Salvar Sair

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

5.2



Dados de Login

Login: *

E-mail: *

Senha: *

Repita a Senha: *

Salvar Sair


* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

6ºPASSO

Após o término de seu credenciamento o contador irá baixar, imprimir e preencher o **Formulário de Credenciamento**.

Cadastramento de Contador

Prefeitura Municipal de Exemplo 

Situação:
**AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA
PREFEITURA**


Dados do Contador

Código: 10
CONTADOR EXEMPLO
CPF/CNPJ: 052.662.576-79

Formulário de Credenciamento


Clique no link abaixo, baixe o formulário, preencha-o e entregue na prefeitura.

Baixar Formulário(PDF)




7ºPASSO

O Formulário de Credenciamento contém as **instruções para o seu preenchimento, documentação exigida para liberação do cadastro e o local de entrega da documentação.**

 PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR TRIBUTÁRIO RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - Tel.: (32)3555-0000		Data/Hora: 25/08/2017 09:02:38	Página: 1 / 1
Formulário de Credenciamento - Contador - NFS-e			
Contador Nome do Contador: CONTADOR EXEMPLO		CPF/CNPJ: 052.662.576-79	
E-mail: exemplo@gmail.com			
Endereço Logradouro: _____ Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ Telefone: (00)0000-0000 FAX: _____ CEP: 36.000-000 Cidade: EXEMPLO Estado: MG			
Termo de Responsabilidade Declaro, sob as penas da lei, que as declarações aqui prestadas são verdadeiras, e que é de minha inteira responsabilidade, CONTADOR EXEMPLO(052.662.576-79), a guarda e uso de login e senha para acesso ao Sistema de NFS-e ou de outro documento eletrônico do Município, responsabilizando-me civil e penalmente pelas informações prestadas. _____ Carimbo e Assinatura do Responsável			
Despacho da Autoridade Fiscal _____ Carimbo e Assinatura			
A apresentação desses documentos é obrigatória para validação do Sistema de NFS-e. Após o preenchimento e assinaturas entregue-os no Setor de Arrecadação e Tributação ou envie pelos correios para RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - EXEMPLO - MG, A/C da Arrecadação e Tributação. USUÁRIO: Não é necessário enviar documentação. Aguarde a liberação do seu login pela prefeitura.			

Página: 1/1

EXEMPLO DO FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE CONTADOR

	PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SETOR TRIBUTÁRIO RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - Tel.: (32)3555-0000	Data/Hora: 25/08/2017 09:02:38	Página: 1 / 1
		Situação: AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA	

Formulário de Credenciamento - Contador - NFS-e

Contador

Nome do Contador:
CONTADOR EXEMPLO

E-mail:
exemplo@gmail.com

CPF/CNPJ:
052.662.576-79

Endereço

Logradouro: _____ Número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Telefone: (00)0000-0000 FAX: _____

CEP: 36.000-000 Cidade: EXEMPLO Estado: MG

Termo de Responsabilidade

Declaro, sob as penas da lei, que as declarações aqui prestadas são verdadeiras, e que é de minha inteira responsabilidade, CONTADOR EXEMPLO(052.662.576-79), a guarda e uso de login e senha para acesso ao Sistema de NFS-e ou de outro documento eletrônico do Município, responsabilizando-me civil e penalmente pelas informações prestadas.

Carimbo e Assinatura do Responsável

Despacho da Autoridade Fiscal

Carimbo e Assinatura

A apresentação desses documentos é obrigatória para validação do Sistema de NFS-e. Após o preenchimento e assinaturas entregue-os no Setor de Arrecadação e Tributação ou envie pelos correios para RUA ARTHUR BERNARDES, 123 - CENTRO - 36.000-000 - EXEMPLO - MG, A/C da Arrecadação e Tributação.

USUÁRIO:
Não é necessário enviar documentação. Aguarde a liberação do seu login pela prefeitura.