

ANEXO III

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS (RPS)

Nome/Razão Social:		<h1 style="text-align: center;">RPS</h1> <p style="text-align: center;">RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS Nº <u>NNNNNN</u></p> <p>Data de Emissão: <u>DD/MM/AAAA</u> Converter em NFS-e até: <u>DD/MM/AAAA</u></p> <p>1ª Via - Tomador do serviço 2ª Via - Prestador do Serviço</p>	
CNPJ:	Inscrição Municipal:		
Endereço:			Número:
Bairro:	Complemento:		
Cidade:	UF:		CEP:
Chupinguaia	RONDÔNIA		
E-mail:			

TOMADOR DE SERVIÇO/DESTINÁRIO

Nome/Razão Social:		CNPJ / CPF:	
Endereço:		Numero:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Inscrição Municipal:		E-mail:	

Discriminação dos Serviços (data, descrição e valor)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO						R\$
Valor Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISSQN (R\$)	ISSQN Retido (R\$)	Valor do Crédito (R\$)	

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
-----------	--------------	------------	----------	------------	------------------------

Informações Complementares

"Este Recibo Provisório de Serviços (RPS) não é válido como Nota Fiscal de Serviços e o prestador de serviços, conforme Decreto nº. /2020, deverá substituí-lo por uma Nota Fiscal de Serviço Eletrônica observando-se os seguintes prazos:

- a) em até 10 (dez) dias contados da emissão deste RPS, se realizada no período de 1º a 25 do respectivo mês;
- b) até o 5º (quinto) dias do mês subsequente, se realizada no período compreendido entre o dia 26 ao último dia do mês."

"O ISSQN incidente sobre o serviço discriminado neste RPS é devido no Município de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX."

"Como emissor do presente RPS, concordo que a minha responsabilidade continua em vigor pelo pagamento do ISSQN e cumprimento das demais obrigações tributárias, independentemente do usuário ou tomador dos serviços deixar de pagar total ou parcialmente a somas dos serviços aquiespecificados."

@.....

<h1>RPS</h1>	Recebi (emos) do Contribuinte: xx, os serviços constantes no RPS abaixo especificado.		
	<i>Assinatura do Tomador</i>	<i>Data da Emissão</i>	<i>Número do RPS:</i>