

1. CONTROLE DE ALTERAÇÕES

VERSÃO LAYOUT (XSD)	DATA DE LIBERAÇÃO	ALTERAÇÕES
1.0	mar/20	Primeira versão

2. ESTRUTURAS DE DADOS

- Legenda**

INFORMAÇÃO		IDENTIFICAÇÃO DA INFORMAÇÃO
OC	Ocorrência	Número de vezes que a informação pode ser apresentada.
Descrição		Breve descrição a respeito da identificação da informação.
Ob	Obrigatório	Obrigatoriedade de preenchimento
Tip	Tipo	N – Numérico C – Caracteres DT – Data/Hora D – Data
Tam	Tamanho	Quantidade máxima de caracteres ou precisão numérica, dependendo do tipo de informação.

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

INFORMAÇÃO	OC.	DESCRIÇÃO	CONSOL.		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA					
INFORMAÇÃO DA NFS-e			Ob	Tip	Tam
Numero	1-1	Número da NFS-e, formado por um número seqüencial com 15 posições	S	N	15
CodigoVerificacao	1-1	Código da Verificação da NFS-e	S	C	9
DataEmissao	1-1	Data/Hora da emissão da NFS-e (AAAA-MM-DDTHH:mm:ss).	S	DT	0
VALORES DA NFS-e					
			Ob	Tip	Tam
BaseCalculo	1-1	(ValorServicos – ValorDeducoes – DescontoIncondicionado)	S	N	15,2
Aliquota	0-1	Alíquota do serviço prestado.	N	N	4,2
ValorIss	0-1	Valor do ISS devido em R\$	N	N	15,2
ValorLiquidoNfse	0-1	(ValorServicos - ValorPIS – ValorCOFINS – ValorINSS – ValorIR – ValorCSLL – OutrasRetenções – ValorISSRetido – DescontoIncondicionado – DescontoCondicionado)	N	N	15,2
PRESTADOR DE SERVIÇO					
IDENTIFICAÇÃO PRESTADOR			Ob	Tip	Tam
CpfCnpj	1-1	Número do CPF/CNPJ do Prestador do Serviço	S	C	14
InscricaoMunicipal	0-1	Inscrição municipal do prestador que emitiu a NFSE	N	C	15



RazaoSocial	1-1	Razão Social do prestador do serviço	N	C	150
NomeFantasia	0-1	Nome Fantasia do prestador do serviço	N	C	60
ENDEREÇO					
			Ob	Tip	Tam
Endereço	1-1	Tipo e nome do logradouro (Av., Rua..., ...)	N	C	125
Numero	1-1	Número do imóvel	N	C	10
Complemento	0-1	Complemento do endereço do tomador	N	C	60
Bairro	1-1	Bairro do prestador	N	C	60
CodigoMunicipio	1-1	Código do município do estabelecimento prestador do serviço (Tabela do IBGE)	N	N	7
CodigoPais	0-1	Código do país onde o tomador está estabelecido (Tabela do BACEN). Preencher somente se CidadePrestador igual 9999999	N	N	4
Cep	1-1	Número do CEP	N	C	8
CONTATO					
			Ob	Tip	Tam
Telefone	0-1	Número do telefone do prestador	N	C	20
Email	0-1	E-mail do prestador	N	C	80
IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO GERADOR					
			Ob	Tip	Tam
CodigoMunicipio	1-1	Código do IBGE	S	N	7
UfPrestador	1-1	Sigla da unidade da federação do município gerador da NFS-e	S	C	2
DECLARAÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO					
INFDECLARACAOPRESTACAOSERVICO					
			Ob	Tip	Tam
Competencia	1-1	Dia, mês e ano da prestação de serviço (AAAAMDD)	S	D	0
SERVIÇO					
VALORES					
			Ob	Tip	Tam
ValorServicos	1-1	Valor dos serviços em R\$	S	N	15,2
DescontoIncondicionado	0-1	Valor dos descontos em R\$	N	N	15,2
ValorDeducoes	0-1	Valor das deduções para Redução da Base de Cálculo em R\$	N	N	15,2
ValorPis	0-1	Valor da retenção do PIS em R\$ Informação declaratória	N	N	15,2
ValorCofins	0-1	Valor da retenção do COFINS em R\$ Informação declaratória	N	N	15,2
ValorInss	0-1	Valor da retenção do INSS em R\$ Informação declaratória	N	N	15,2
ValorIrr	0-1	Valor da retenção do IR em R\$ Informação declaratória	N	N	15,2
ValorCsll	0-1	Valor da retenção do CSLL em R\$ Informação declaratória	N	N	15,2
OutrasRetencoes	0-1	Outras retenções na Fonte. Informação declaratória	N	N	15,2
ValorIss	0-1	Valor do ISS devido em R\$	N	N	15,2
Alíquota	0-1	Alíquota do serviço prestado	N	N	4,2



IssRetido	1-1	1 – Sim; 2 – Não	S	N	1
ItemListaServico	1-1	Código do serviço prestado Item da LC 116/2003	N	C	5
CodigoCnae	0-1	CNAE	N	N	7
Discriminacao	1-1	Discriminação dos serviços	N	C	2000
CodigoMunicipio	1-1	Código do município do estabelecimento prestador do serviço (Tabela do IBGE)	S	N	7
CodigoPais	0-1	Código do país onde o prestador está estabelecido (Tabela do BACEN). Preencher somente se CidadePrestador igual 9999999	N	N	4
ExigibilidadeISS	1-1	1 - Exigível; 2 - Não incidência; 3 - Isenção; 4 - Exportação; 5 - Imunidade; 6 - Exigibilidade Suspensa por Decisão Judicial; 7 - Exigibilidade Suspensa por Processo Administrativo	S	N	2
MunicipioIncidencia	0-1	Código do município onde é a incidência do imposto (Tabela do IBGE)	N	N	7
PRESTADOR					
			Ob	Tip	Tam
CpfCnpj	1-1	Número do CPF/CNPJ do Prestador do Serviço	S	C	14
InscricaoMunicipal	0-1	Inscrição municipal do prestador que emitiu a NFSE	N	C	15
TOMADOR					
			Ob	Tip	Tam
IDENTIFICACAO TOMADOR					
			Ob	Tip	Tam
CpfCnpj	1-1	Número do CPF/CNPJ do Tomador do Serviço	N	C	14
RazaoSocial	0-1	Nome / Razão Social do tomador.	N	C	150
ENDERECO					
			Ob	Tip	Tam
Endereco	0-1	Tipo e nome do logradouro (Av., Rua..., ...)	N	C	125
Numero	0-1	Número do Imóvel	N	C	10
Complemento	0-1	Complemento do endereço do tomador	N	C	60
Bairro	0-1	Bairro do tomador	N	C	60
CodigoMunicipio	1-1	Código do município onde o tomador está estabelecido (Tabela do IBGE)	N	N	7
UF	0-1	Sigla da unidade da federação do tomador	N	C	2
CodigoPais	0-1	Código do país onde o tomador está estabelecido (Tabela do BACEN). Preencher somente se CidadePrestador igual 9999999	N	N	4
Cep	0-1	Número do CEP	N	C	8



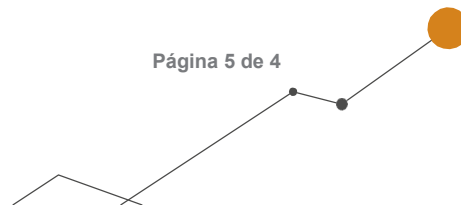
CONTATO			Ob	Tip	Tam
Telefone	0-1	Número do telefone do tomador	N	C	20
Email	0-1	E-mail do tomador	N	C	80
OptanteSimplesNacional	1-1	1 – Sim; 2 – Não	N	N	1
IncentivoFiscal	1-1	1 – Sim; 2 – Não	N	N	1

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO					
CONDICAO PAGAMENTO					
CONDICAO	0-1	1-A vista 3-A prazo	N	N	1
QtdParcela	0-1	Quantidade de parcelas	N	N	2
Parcela	0-1	Sequencial da parcela	N	N	2
DataVencimento	0-1	Data de vencimento da parcela	N	D	0
Valor	0-1	Valor da parcela	N	N	15,0

Fiscal de Serviços Eletrônica - Cancelamento

INFORMAÇÃO	OC.	DESCRIÇÃO	CONSOL.		
CANCELAMENTO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA					
PEDIDO DE CANCELAMENTO DA NFS-e (Pedido)			Ob	Tip	Tam
InfPedidoCancelamento	1-1	Informações do pedido de cancelamento enviado pelo prestador de serviços	S		
IdentificacaoNfse	1-1	IdentificacaoNfse	S		
Numero	1-1	Número da NFS-e, formado por um número sequencial com 15 posições	S	N	15
CpfCnpj	1-1	Número do CPF/CNPJ do Prestador do Serviço	S	C	14
InscricaoMunicipal	1-1	Inscrição municipal do prestador que emitiu a NFSE	S	C	15
CodigoMunicipio	1-1	Código do município do estabelecimento prestador do serviço (Tabela do IBGE)	S	N	7
CodigoCancelamento	1-1	Código de cancelamento com base na tabela de Erros e alertas. 1 – Erro na emissão 2 – Serviço não prestado 3 – Erro de assinatura 4 – Duplicidade da nota 5 – Erro de processamento Importante: Os códigos 3 (Erro de assinatura) e 5 (Erro de processamento) são de uso restrito da Administração Tributária Municipal	S	C	4
EFETIVAÇÃO DO CANCELAMENTO DA NFS-e (Confirmacao)			Ob	Tip	Tam
DataHora	1-1	Data e hora da efetivação do cancelamento na Administração Tributária Municipal (AAAA-MMDDTHH:mm:ss)	S	DT	





ANEXO 01 - Arquivos XML de exemplo de utilização e XSD (XML Schema Definition) do Web Service:
https://trten-my.sharepoint.com/:u:/r/personal/ilich_dasilva_thomsonreuters_com/Documents/NFSe.zip?csf=1&e=eo3qLJ

