



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**MANUAL DA NOTA FISCAL  
DE SERVIÇO ELETRÔNICA**

## 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**”.



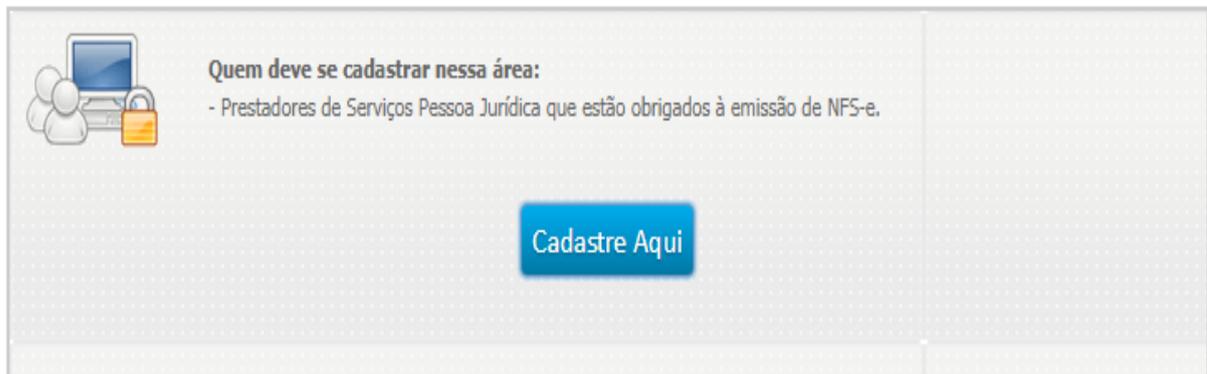
The image shows a vertical menu structure. At the top is a button labeled "Página Inicial". Below it is a dashed line, followed by a category header "CREDENCIAMENTO" with a right-pointing arrow icon. Under this header are two buttons: "Credenciamento" and "Como Funciona". Another dashed line follows, then a category header "CANAL" with a right-pointing arrow icon. Below this are four buttons: "Prestador", "Contador", "Tomador", and "Prefeitura". A third dashed line follows, then a category header "CONSULTA" with a right-pointing arrow icon. Below this are two buttons: "Verificar Autenticidade" and "Situação do Prestador". To the right of the "CONSULTA" section, there is another "CREDENCIAMENTO" category header with a right-pointing arrow icon. Below this header are three buttons: "Credenciamento", "Como Funciona", and "Credenciamento".

### 3º PASSO

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

#### Credenciamento

##### CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - PESSOA JURÍDICA



Quem deve se cadastrar nessa área:  
- Prestadores de Serviços Pessoa Jurídica que estão obrigados à emissão de NFS-e.

Cadastre Aqui

### 4º PASSO

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

#### Credenciamento de Pessoa Jurídica

##### PRESTADOR DO MUNICÍPIO - NOTA FISCAL CONVENCIONAL



Cadastre Aqui

## 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:
PRESTADOR EXEMPLO	EXEMPLO
CNPJ do Prestador: *	Data de Abertura:
85.338.321/0001-53	
Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:
Regime Especial:	
Simple Nacional/MEI:	Data do Enquadramento: **
<input type="radio"/> Outros <input type="radio"/> Simple Nacional <input checked="" type="radio"/> MEI	01/07/2017

\*\* 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: *
exemplo@gmail.com	RUA EXEMPLO
Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:
Estado:	CEP:
MG	
Telefone 1: *	Telefone 2:
(00)0000-0000	
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: \*\*\*  
EXEMPLO

CPF/CNPJ: \*\*\*  
76.158.038/0001-59

CRC:  
[ ]

Telefone: \*\*\*  
(00)0000-0000

E-mail:  
[ ]

\*\*\* 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: [ ]

Data Final: [ ]

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\*

Inserir Sócio 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\*

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](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): \*

7.02

DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRA-ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.(1.7.02)  
**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).(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, CANTO E CONGÊNERES

Número do Código de Tributação(Serviço): 7.02

\* 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



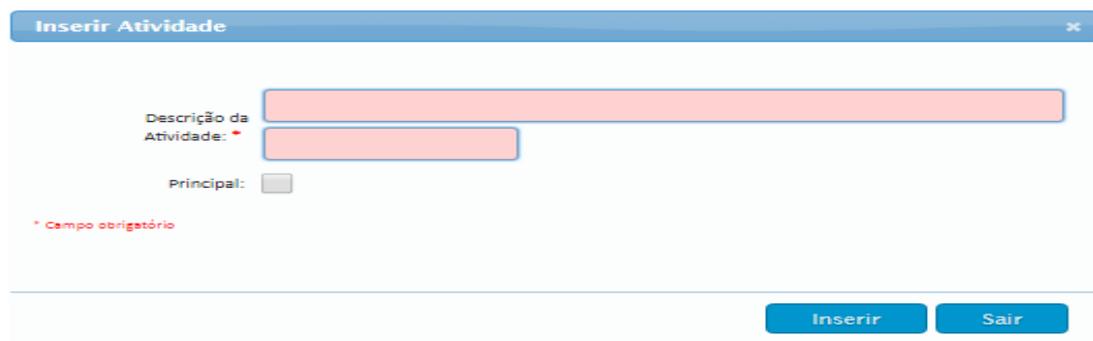
Principal	Número	Descrição
-----------	--------	-----------

São campos obrigatórios: \*

### 11.2

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

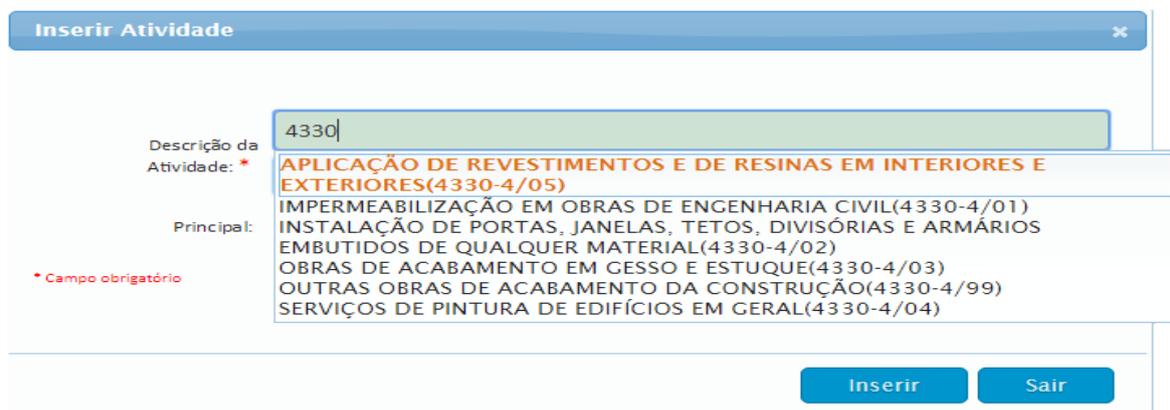
#### ATIVIDADE PRINCIPAL



São campos obrigatórios: \*

### 11.3

#### ATIVIDADE PRINCIPAL



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: \*

Atividade: \*

Principal:

\* Campo obrigatório

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

### Atividade Secundarias

**Inserir Atividade** ✕

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

4330-4/04

Principal:

\* Campo obrigatório

Inserir Sair

São campos obrigatórios: \*

## 11.8

### Atividade Secundarias

**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"/>
Não	4330-4/04	SERVIÇOS DE PINTURA DE EDIFÍCIOS EM GERAL	<input type="checkbox"/>

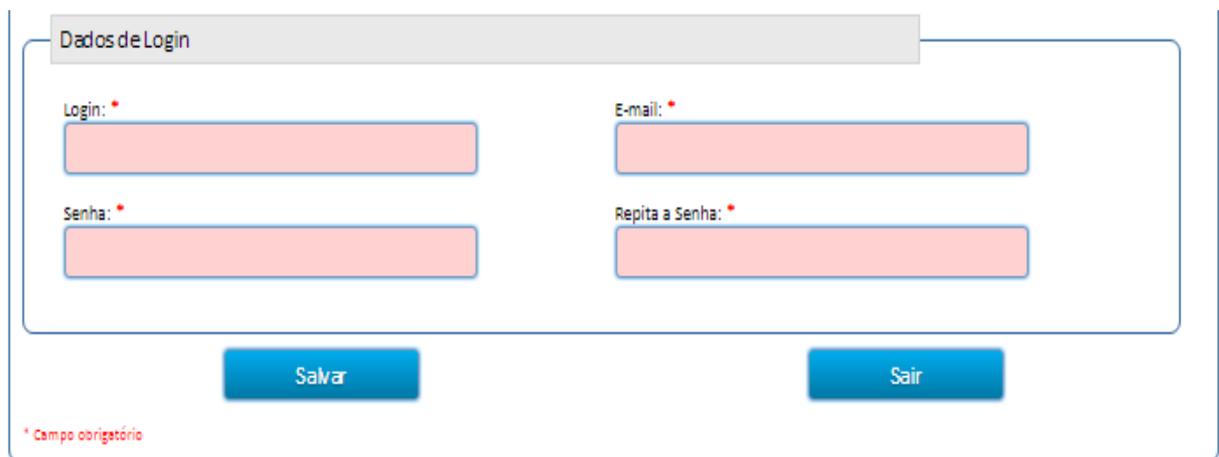
## 12ºPASSO

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: \*

Senha: \*

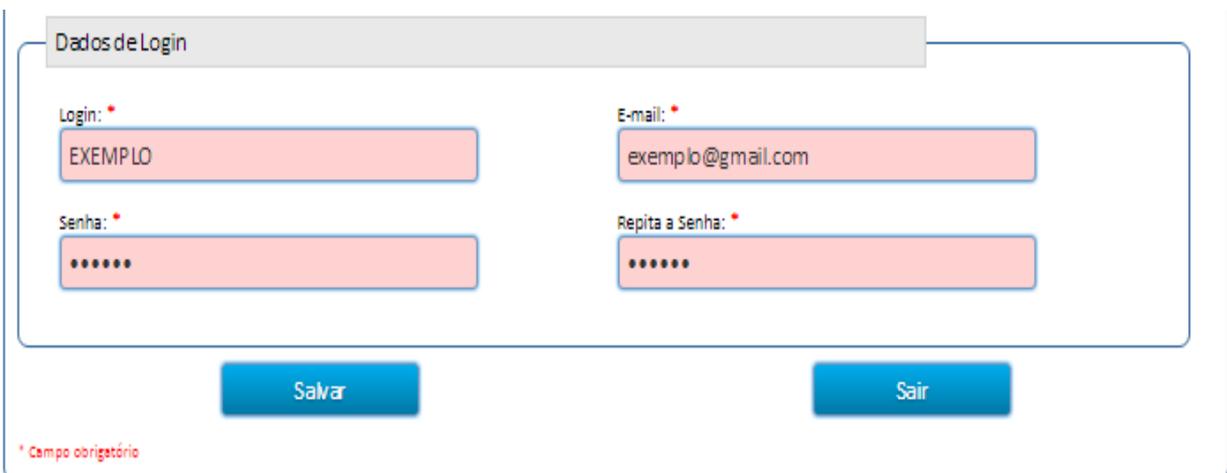
Repita a Senha: \*

Salvar Sair

\* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: \*

### 12.2



Dados de Login

Login: \*

E-mail: \*

Senha: \*

Repita a Senha: \*

Salvar Sair

\* 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 PLANEJAMENTO		PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO	
Prestador de Serviços - Pessoa Jurídica - ME/E				Página 12	
<b>Dados do Prestador</b>					
CNPJ		Cidade		Tipo de Prestador	
Nome Fantasia		Estado		Pessoa Física	
Data de Início		Município		Data de Início	
CNPJ		Cidade		Tipo de Prestador	
Nome Fantasia		Estado		Pessoa Física	
Data de Início		Município		Data de Início	
<b>Endereço</b>					
Rua		Número		CEP	
Cidade		Estado		Município	
<b>Contato</b>					
Telefone		Fax		E-mail	
Cidade		Estado		Município	
<b>Outros dados</b>					
Assinatura do Responsável					

PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO		SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO		PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO	
Prestador de Serviços - Pessoa Jurídica - ME/E				Página 13	
<b>Dados do Prestador</b>					
CNPJ		Cidade		Tipo de Prestador	
Nome Fantasia		Estado		Pessoa Física	
Data de Início		Município		Data de Início	
CNPJ		Cidade		Tipo de Prestador	
Nome Fantasia		Estado		Pessoa Física	
Data de Início		Município		Data de Início	
<b>Endereço</b>					
Rua		Número		CEP	
Cidade		Estado		Município	
<b>Contato</b>					
Telefone		Fax		E-mail	
Cidade		Estado		Município	
<b>Outros dados</b>					
Assinatura do Responsável					

## EXEMPLO DO FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

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

### Formulário de Credenciamento - Prestador - Pessoa Juridica - NFS-e

#### Pessoa Juridica

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

#### Endereço

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

#### Código de Tributação(Serviço)

<b>Código - Descrição</b>	<b>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).</b>
---------------------------	--

#### Atividades do Prestador(CNAE)

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

	<p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>  <b>SETOR TRIBUTÁRIO</b></p> <p align="center">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: <b>AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA</b>	

**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**”.

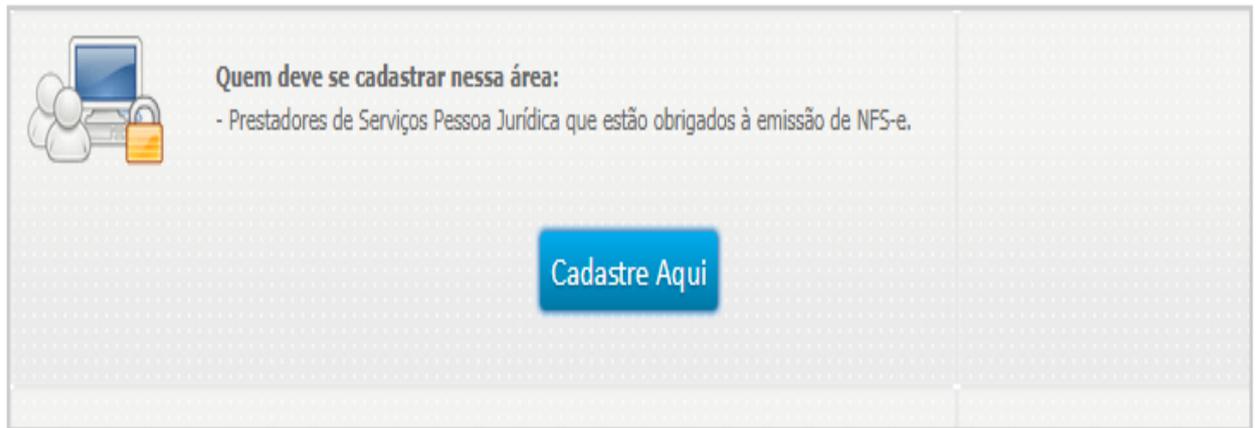
The image shows a screenshot of a web application menu. The menu is organized into sections separated by dashed lines. The first section is 'Página Inicial'. The second section is 'CRENCIAMENTO', which is highlighted with a blue arrow and contains two items: 'Credenciamento' and 'Como Funciona'. The third section is 'CANAL', containing 'Prestador', 'Contador', 'Tomador', and 'Prefeitura'. The fourth section is 'CONSULTA', containing 'Verificar Autenticidade' and 'Situação do Prestador'. To the right of the 'CONSULTA' section, there is a separate column of items: 'CRENCIAMENTO' (highlighted with a blue arrow), 'Credenciamento', 'Como Funciona', and 'Credenciamento'.

### 3º PASSO

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

## Credenciamento

### CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - PESSOA JURÍDICA



Who should register in this area:

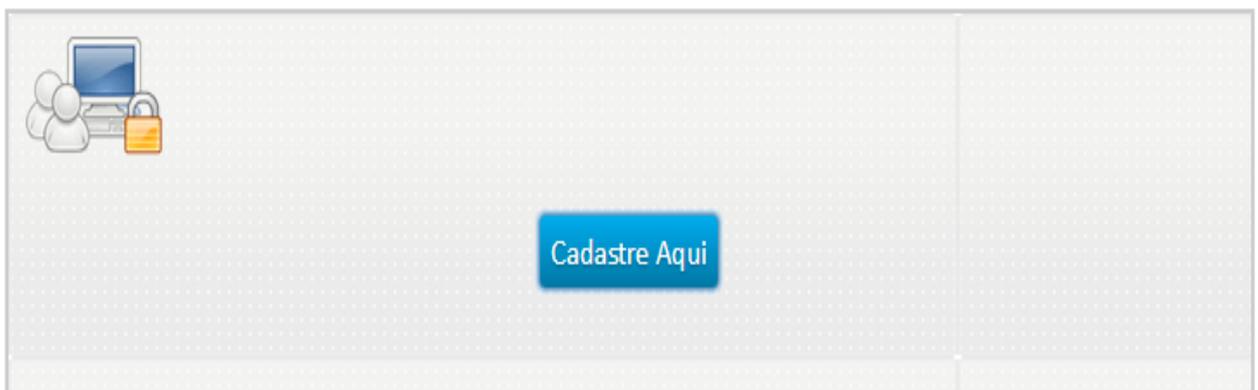
- Providers of Services Legal Entity that are obliged to issue NFS-e.

[Cadastre Aqui](#)

### 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



[Cadastre Aqui](#)

## 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:
PRESTADOR EXEMPLO	
CNPJ do Prestador: *	Data de Abertura:
85.338.321/0001-53	
Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:
Regime Especial:	
Simple Nacional/MEI:	Data do Enquadramento: **
<input type="radio"/> Outros <input type="radio"/> Simples Nacional <input checked="" type="radio"/> MEI	01/07/2017

\*\* 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: *
exemplo@gmail.com	RUA EXEMPLO
Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:
Estado:	CEP:
MG	
Telefone 1: *	Telefone 2:
(00)0000-0000	
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: \*\*\*  
EXEMPLO

CPF/CNPJ: \*\*\*  
76.158.038/0001-59

CRC:  
[ ]

Telefone: \*\*\*  
(00)0000-0000

E-mail:  
[ ]

\*\*\* 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:  
[ ]

Data Final:  
[ ]

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\*

Inserir Sócio 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\***

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](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm)

### 10.1

A interface mostra um formulário com o título "Códigos de Tributação(Serviço)". Abaixo do título, há dois botões: "Inserir Código" e "Excluir". Na base do formulário, há uma barra de cabeçalho com duas colunas: "Número" e "Descrição".

### 10.2

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

A janela de diálogo é intitulada "Inserir Código de Tributação(Serviço)". Ela contém os seguintes campos:

- Descrição do Código de Tributação(Serviço): \*
- Descrição do Pai do Código de Tributação(Serviço):
- Número do Código de Tributação(Serviço):

Um asterisco vermelho indica que o campo "Descrição do Código de Tributação(Serviço)" é obrigatório. Na base da janela, há dois botões: "Inserir" e "Sair".

São campos obrigatórios para o preenchimento: \*

### 10.3

**Inserir Código de Tributação(Serviço)** ✕

Descrição do Código de Tributação(Serviço): \*

7.02

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): 7.02

\* 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

Principal	Número	Descrição
-----------	--------	-----------

São campos obrigatórios: \*

### 11.2

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

#### ATIVIDADE PRINCIPAL

\* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: \*

### 11.3

#### ATIVIDADE PRINCIPAL

\* Campo obrigatório

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: \*

Atividade: \*

Principal:

\* Campo obrigatório

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)\***

Inserir Atividade Excluir

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"/>

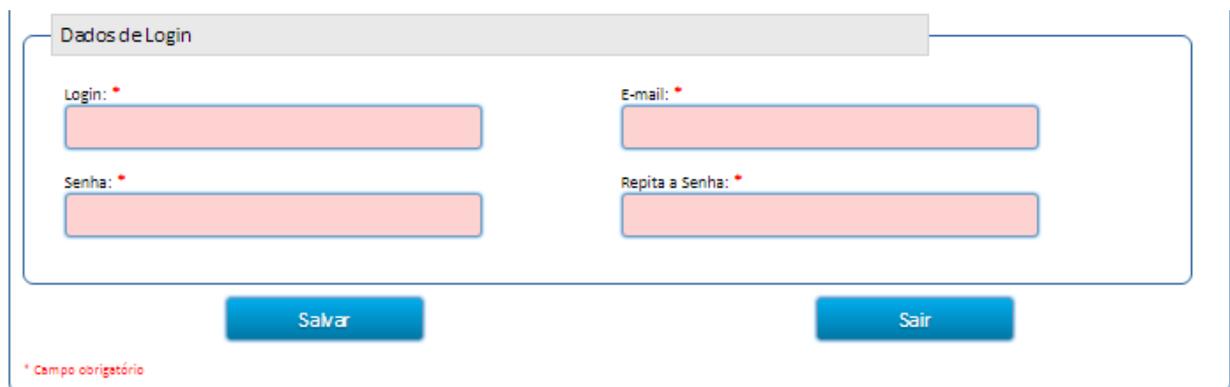
## 12ºPASSO

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 o prestador terá a opção de recuperar sua senha.**

### 12.1

Preencha os dados de acordo com o exemplo abaixo:



Dados de Login

Login: \*

Senha: \*

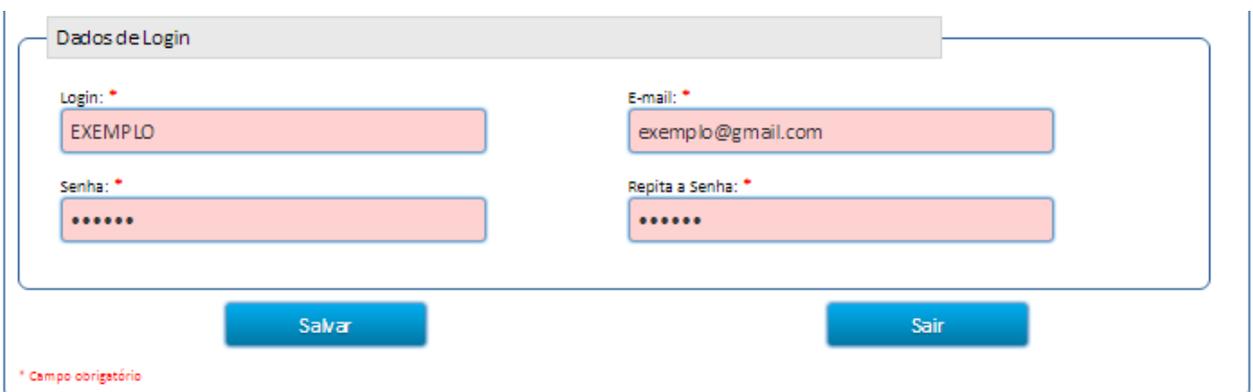
E-mail: \*

Repita a Senha: \*

\* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: \*

### 12.2



Dados de Login

Login: \*

Senha: \*

E-mail: \*

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**.



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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>SETOR TRIBUTÁRIO</b> 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**

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

**Endereço**

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

**Código de Tributação(Serviço)**

<b>Código - Descrição</b> 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)**

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

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

**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**”.



### 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

E-mail: *	Logradouro: *
exemplo@gmail.com	RUA EXEMPLO
Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:
Estado:	CEP:
MG	
Telefone 1: *	Telefone 2:
(00)0000-0000	
Celular:	FAX

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

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

\* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: \*



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

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>SETOR TRIBUTÁRIO</b> 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 “**CRENCIAMENTO**” clique em “**CRENCIAMENTO**”.



### 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.

#### 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 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

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: \*

E-mail: \*

Senha: \*

Repita a Senha: \*

\* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: \*

## 7ºPASSO

Após o término 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.**



Thumbnail of the Credenciamento Form, showing a header with the logo of the Prefeitura Municipal de Exemplo and the title 'Formulário de Credenciamento'. The form contains several sections for data entry, including 'Dados do Prestador', 'Dados do Credenciamento', and 'Dados do Responsável'. It also includes a section for 'Assinatura e Rubrica' and a footer with contact information.

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

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>SETOR TRIBUTÁRIO</b> 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.

# CREDENCIAMENTO DE TOMADOR

## 1º PASSO

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

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

## 2º PASSO

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

The image shows a vertical menu structure with the following items:

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

A separate button labeled "Credenciamento" is positioned to the right of the second "CREDENCIAMENTO" sub-menu.

### 3º PASSO

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

#### CADASTRO DE TOMADORES (SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO)



### 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: \*



## EXEMPLO DO FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE TOMADOR

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO</b> 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	CPF/CNPJ: 44.188.945/0001-54
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, 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/>

## 2º PASSO

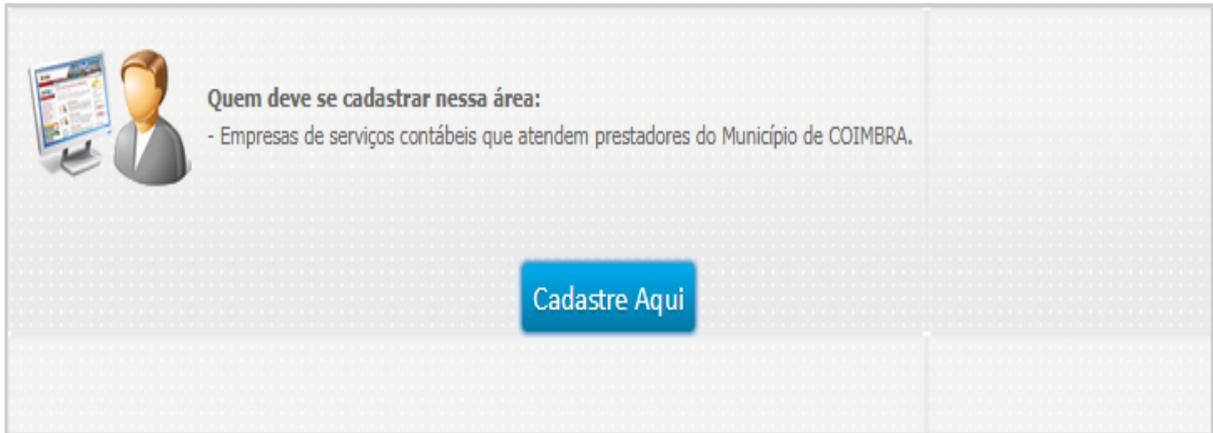
No campo “**CRENCIAMENTO**” clique em “**CRENCIAMENTO**”.



### 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: *	CONTADOR EXEMPLO	CPF/CNPJ: *	052.662.576-79
CRC:		E-mail: *	exemplo@gmail.com
Endereço:		Número:	
Complemento:		Bairro:	
Cidade:	EXEMPLO	Estado:	MG
CEP:	36.000-000	Telefone: *	(00)0000-0000
Celular:		FAX:	

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: \*

\* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: \*

### 5.2

Dados de Login

Login: \*

E-mail: \*

Senha: \*

Repita a Senha: \*

\* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: \*



## EXEMPLO DO FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE CONTADOR

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO</b> 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	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.