

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:

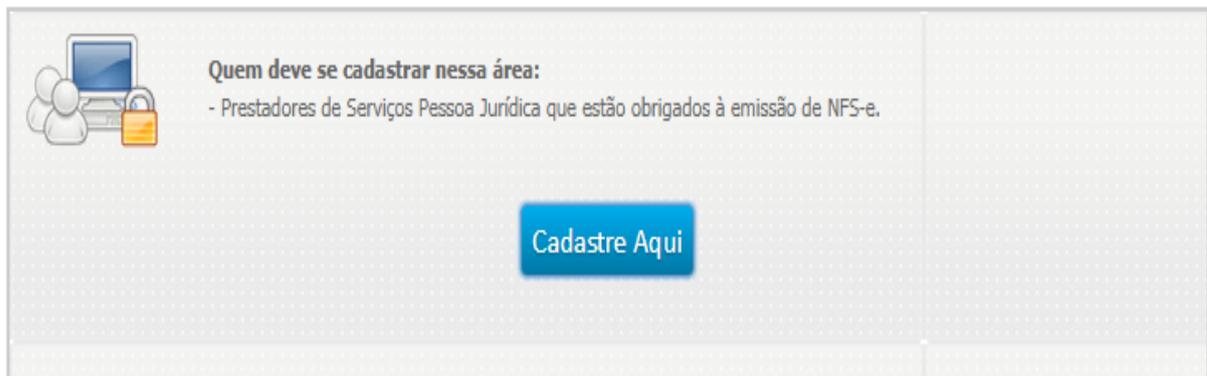
- Página Inicial
- ◇ CRENCIAMENTO
 - Credenciamento
 - Como Funciona
- ◇ CANAL
 - Prestador
 - Contador
 - Tomador
 - Prefeitura
- ◇ CONSULTA
 - Verificar Autenticidade
 - Situação do Prestador
- ◇ CRENCIAMENTO
 - Credenciamento
 - Como Funciona
 - Credenciamento

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:
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"/> 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: *** <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*

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

Inserir Sair

São campos obrigatórios: *

9.3

Inserir Sócio

Nome/Razão Social: * EXEMPLO

CPF/CNPJ: * 511.962.044-20

Cota: * 100,00000 %

* Campo obrigatório

Inserir Sair

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 a blue header bar with the title and a close button. Below the header, there are two input fields: "Descrição da Atividade:" and "Principal:". The "Descrição da Atividade:" field is empty and has a red border. The "Principal:" field is a checkbox that is unchecked. Below the fields, there is a red asterisk and the text "* Campo obrigatório". At the bottom right, there are two blue buttons: "Inserir" and "Sair".

São campos obrigatórios: *

11.3

ATIVIDADE PRINCIPAL

The screenshot shows the same "Inserir Atividade" form. The "Descrição da Atividade:" field now contains the code "4330". A dropdown menu is open below the field, showing a list of activity descriptions. The first item is highlighted in orange: "APLICAÇÃO DE REVESTIMENTOS E DE RESINAS EM INTERIORES E EXTERIORES(4330-4/05)". Other items 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:" checkbox remains unchecked. The red asterisk and text "* Campo obrigatório" are still present. The "Inserir" and "Sair" buttons are 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.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE EXEMPLO		SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	
Formulário de Credenciamento - Prestador - Pessoa Jurídica - NFS-e			
Dados do Prestador			
Nome do Prestador	PRESTADOR EXEMPLO, EXEMPLO	CNPJ	85.338.321/0001-53
Endereço	RUA EXEMPLO, Nº 100 - JARDIM EXEMPLO - EXEMPLO - EXEMPLO		
CEP	12345-678		
Telefone	(11) 1234-5678		
Dados do Credenciamento			
Este formulário deve ser preenchido e entregue na Prefeitura Municipal de Exemplo, Secretaria Municipal de Finanças, para a liberação do cadastro do prestador para emissão de NFS-e.			
Assinatura do Prestador			
Assinatura: _____			
Data: _____			

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**”.

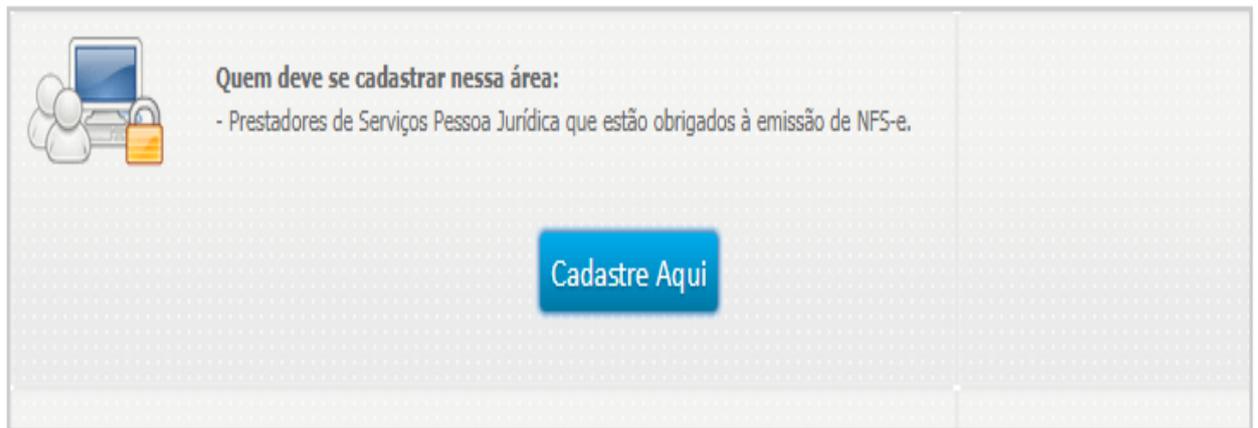


3º PASSO

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

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*

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

Inserir Sair

São campos obrigatórios: *

9.3

Inserir Sócio

Nome/Razão Social: * EXEMPLO

CPF/CNPJ: * 511.962.044-20

Cota: * 100,00000 %

* Campo obrigatório

Inserir Sair

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): *

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):

* 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 web form titled "Inserir Atividade". It has a blue header bar with the title and a close button. Below the header, there are 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 blue buttons: "Inserir" and "Sair".

São campos obrigatórios: *

11.3

ATIVIDADE PRINCIPAL

The screenshot shows the same "Inserir Atividade" form. The "Descrição da Atividade:" field now contains the text "4330". A dropdown menu is open below the field, 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 empty. The red asterisk and "* Campo obrigatório" text are still present. The "Inserir" and "Sair" buttons are 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: *

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)*

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.**

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
	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 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: 17/08/2017 15:23:14	Página: 2 / 2
		Situação: AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA PREFEITURA	

Formulário de Credenciamento - Prestador - Pessoa Juridica - 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 website's navigation menu. It is organized into several sections separated by dashed lines:

- 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

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: *	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.

CREDENCIAMENTO DE TOMADOR

1º PASSO

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

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

2º PASSO

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



The image shows a vertical navigation menu with several sections separated by dashed lines. The sections are:

- 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 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.

Página: 1/1

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**”.

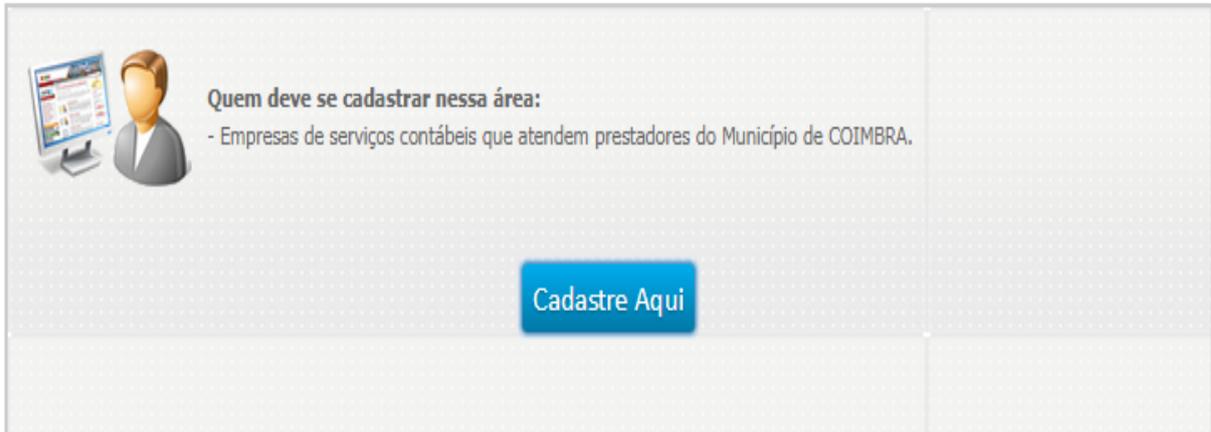
The image shows a navigation menu with the following structure:

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

* Campo obrigatório

São campos obrigatórios: *

5.2

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: *

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.