



# NFS<sub>e</sub>

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica de  
São Gonçalo do Amarante - CE

## 1. Modelo Conceitual: Processo de integração

### 1.1. Fluxo de Comunicação

O processo se inicia quando um solicitante registra uma solicitação junto à secretaria. Esta fornece um arquivo JSON de base, utilizado como modelo para preenchimento das informações da nota fiscal pelo solicitante. Após preenchimento, o solicitante submete o arquivo JSON preenchido por meio de uma requisição POST aos endpoints específicos.

### 1.2. Meio Físico

A comunicação ocorre pela Internet, usando o protocolo HTTPS (Hypertext Transfer Protocol Secure) para garantir a segurança durante a transmissão.

### 1.3. Padrão de Troca de Mensagem

A troca de informações segue o padrão REST, com transmissão de mensagens em formato JSON entre o solicitante e a secretaria.

## 2. Descrição Detalhada

### 2.1. Fornecimento do Arquivo JSON de Base

A secretaria disponibiliza um arquivo JSON de base, um modelo estruturado com os campos necessários para as informações da nota fiscal.

### 2.2. Preenchimento do Arquivo JSON

O solicitante utiliza o arquivo JSON de base para inserir informações específicas relacionadas à nota fiscal, como dados do prestador, do tomador e detalhes da nota fiscal.

### 2.3. Requisições para Ambientes de Homologação e Produção

O solicitante realiza requisições POST para os endpoints, enviando o arquivo JSON preenchido no body da requisição, para a secretaria processar.

|                    |                                                                                                                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Homologação</b> | <a href="https://homologafisco.pmsga.ce.gov.br/api/integration-nfse/nfse">https://homologafisco.pmsga.ce.gov.br/api/integration-nfse/nfse</a> |
| <b>Produção</b>    | <a href="https://fisco.pmsga.ce.gov.br/api/integration-nfse/nfse">https://fisco.pmsga.ce.gov.br/api/integration-nfse/nfse</a>                 |

### 2.4. Validação e Processamento pela Secretaria

A secretaria executa validações para garantir a precisão e conformidade das informações fornecidas, assegurando que estejam corretas e atendam aos requisitos legais.

## 2.5. Registro da Nota Fiscal

Após as validações, se as informações forem válidas, a secretaria registra a nota fiscal no sistema, gerando um número de nota fiscal (NFS) e uma chave de verificação associada. No caso de as informações apresentarem algum erro, será devolvido um código de erro juntamente com a descrição do problema.

## 3. Identificador/Código do prestador

A imagem mostra a interface do sistema FiSCO. No topo, há uma barra de navegação com o logo FiSCO, um menu principal à esquerda com opções como 'Notas Fiscais', 'DMISS Prestador', 'DMISS Tomador', 'DAM', 'Área de Crédito', 'Relatórios', 'Serviços' e 'Manuais'. O painel principal exibe um 'Dashboard' para 'Pessoa Jurídica - Normal' com uma seção de 'Atenção' destacada em laranja, contendo uma mensagem sobre a entrega de escriturações mensais do ISSQN. Abaixo, há uma barra com os números '2', '0' e '0'. No canto superior direito, há uma barra de usuário com o nome 'EMPRESA TESTE' e ícones para 'Perfil', 'Redefinir Senha' e 'Atualizar Logomarca'. Abaixo disso, há links para 'Ficha de Cadastro' e 'Cartão de ISS', e um botão 'Sair do Sistema'. No canto inferior direito, há uma seção 'Perfil de Usuário' com campos para 'Identificador' (valor 29), 'CPF/CNPJ' (campo vermelho), 'Nome/ Razão Social' (EMPRESA TESTE), 'E-mail' (campo vermelho), 'Grupo' (EXTERNO) e 'Regime de Tributação' (1-Normal). As setas numeradas 01, 02 e 03 indicam a localização do perfil de usuário, a mensagem de atenção e o campo de identificador, respectivamente.

**Perfil de Usuário**

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| Identificador        | 29            |
| CPF/CNPJ             |               |
| Nome/ Razão Social   | EMPRESA TESTE |
| E-mail               |               |
| Grupo                | EXTERNO       |
| Regime de Tributação | 1-Normal      |

O seu identificador/Código do prestador para ser informado no arquivo de lote:

1. Clique na razão social da sua empresa.
2. Clique em perfil.
3. Este é seu identificador '55', deverá ser informado no nome e linha 01 do arquivo de lote.

## 4. Layout do arquivo de integração

### Cabeçalho do Arquivo

| Informação                 | Descrição                                     | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|----------------------------|-----------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| Identificação do prestador | Código do prestador informado pela prefeitura | S           | Integer | 7       |
| Cidade do prestador        | Código IBGE da cidade do prestador            | S           | Integer | 7       |

### Cabeçalho da nota

| Informação                         | Descrição                                                                                                                                                                                                                        | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| Número da nota(RPS)                | Número da nota fiscal (Número de RPS)                                                                                                                                                                                            | S           | Integer | 10      |
| Data/Hora da emissão da nota (RPS) | Data e hora da emissão da nota (AAAAMMDD)<br>Ano, mês,dia                                                                                                                                                                        | S           | Date    | 8       |
| Competência                        | Competência da nota (AAAAMM)<br>Ano e mês                                                                                                                                                                                        | S           | Date    | 6       |
| Natureza da operação               | 1. Tributação no município;<br>2. Tributação fora do município;<br>3. Isenção;<br>4. Imune;<br>5. Não incidência<br>6. Exigibilidade suspensa por procedimento administrativo.<br>7. Exigibilidade suspensa por decisão judicial | S           | Integer | 2       |
| Regime de Tributação               | 1. Normal;<br>2. Simples Nacional                                                                                                                                                                                                | S           | Integer | 1       |

|                              |                                                                                                                                                        |   |         |      |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|------|
| Benefício Fiscal             | 1. Sem benefício fiscal.<br>2. Com benefício fiscal: Redução da alíquota.<br>3. Com benefício fiscal: Redução de base de cálculo.                      | S | Integer | 1    |
| Valor total                  | Valor total do serviço.                                                                                                                                | S | Numeric | 15,2 |
| Dedução permitida em lei     | Valor total da dedução. Este campo de dedução está limitado a 40% do valor do serviço.                                                                 | S | Numeric | 15,2 |
| Dedução Por Benefício Fiscal | Valor total da dedução. Este campo de dedução está limitado a 60% do valor do serviço.                                                                 | N | Numeric | 15,2 |
| Item de serviço              | Código do serviço                                                                                                                                      | S | Varchar | 4    |
| Código Cnae                  | Código da tabela do CNAE 2.0 (sem máscara) Obs.: Código enviado tem que estar incluído como atividade principal ou secundária no cadastro do prestador | S | Varchar | 9    |
| Código NBS                   | Código da tabela de NBS'                                                                                                                               | S | Varchar | 5    |
| Valor do Serviço             | Valor total do serviço prestado                                                                                                                        | S | Numeric | 15,2 |
| Base de cálculo              | Valor base em que será calculado o iss (Valor dos serviços - Valor das deduções)                                                                       | S | Numeric | 15,2 |
| Alíquota                     | Alíquota que será utilizada para o cálculo do ISS                                                                                                      | S | Real    | 5,2  |
| Valor líquido                | Valor líquido<br>(ValorServicos - ValorPIS - ValorCOFINS - ValorINSS - ValorIR - ValorCSLL - ValorISSRetido)                                           | S | Numeric | 15,2 |

|                                   |                                                                           |   |         |      |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---|---------|------|
| Valor ISS                         | Valor do ISS                                                              | S | Numeric | 15,2 |
| ISS retido                        | Informa se existe retenção do ISS<br>(1 – Com retenção, 2 – Sem retenção) | S | Numeric | 1    |
| Valor retenção                    | Valor retido do ISS.                                                      | N | Numeric | 15,2 |
| Município de prestação do serviço | Código IBGE do município de prestação do serviço                          | S | Integer | 7    |
| Local Incidência                  | Código IBGE do município de Incidência                                    | S | Integer | 7    |
| Data Cancelamento                 | Data do cancelamento da nota (AAAAMMDDHHMMSS)<br>Ano, mês, dia            | N | Date    | 14   |
| Indicativo Imposto Federal        | 1. Não<br>2. Sim                                                          | S | Integer | 1    |
| Situação Tributária               | Identificação da Situação tributária                                      | S | Integer | 3    |
| Valor PIS                         | Valor do PIS                                                              | S | Numeric | 15,2 |
| Valor COFINS                      | Valor do COFINS                                                           | S | Numeric | 15,2 |
| Valor INSS                        | Valor do INSS                                                             | S | Numeric | 15,2 |
| Valor IR                          | Valor do IR                                                               | S | Numeric | 15,2 |
| Valor CSLL                        | Valor CSLL                                                                | S | Numeric | 15,2 |

|                             |                                                 |   |         |     |
|-----------------------------|-------------------------------------------------|---|---------|-----|
| Indicativo Construção Civil | 0 - Não<br>1 - Sim                              | S | Integer | 1   |
| Código da Obra              | Código da Obra                                  | N | Varchar | 14  |
| Código da ART               | Código ART da Obra                              | N | Varchar | 14  |
| Local da obra               | Código IBGE do município de realização da obra. | N | Integer | 7   |
| Descrição da obra           | Descrição do tipo de obra realizada.            | N | Varchar | 200 |

## Dados do tomador

| Informação                                             | Descrição                                                                                                                                                                                                                                              | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| CPF/CNPJ/Nif do tomador                                | CPF, CNPJ ou NIF do tomador (sem máscara) (NIF: Número de identificação fiscal, se o tomador for estrangeiro. Caso não possua NIF o tomador estrangeiro será identificado pela razão social e este campo deverá ser preenchido com espaços em branco). | S           | Varchar | 14      |
| Indicativo se é pessoa física, jurídica ou estrangeira | Indicativo se o tomador é pessoa jurídica -1 física - 2 ou estrangeira 3                                                                                                                                                                               | S           | Integer | 1       |
| Inscrição municipal                                    | Inscrição municipal do tomador                                                                                                                                                                                                                         | N           | Varchar | 15      |
| Razão social                                           | Razão social do tomador                                                                                                                                                                                                                                | S           | Varchar | 115     |
| Endereço                                               | Tipo e nome do logradouro do tomador                                                                                                                                                                                                                   | S           | Varchar | 125     |

|                                                                     |                                                                                                                                      |   |         |     |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|-----|
| Número                                                              | Número do endereço do tomador                                                                                                        | S | Varchar | 10  |
| Complemento                                                         | Complemento do endereço                                                                                                              | N | Varchar | 60  |
| Bairro                                                              | Bairro do tomador                                                                                                                    | S | Varchar | 30  |
| Cidade                                                              | Código IBGE da cidade do tomador. Preencher com 9999999 se o tomador for estrangeiro.                                                | S | Varchar | 7   |
| CEP                                                                 | CEP do tomador (sem máscara)                                                                                                         | S | Varchar | 8   |
| E-mail                                                              | E-mail do tomador                                                                                                                    | S | Varchar | 80  |
| Telefone                                                            | Telefone do tomador (sem máscara)                                                                                                    | S | Varchar | 11  |
| País do tomador Estrangeiro                                         | Código banco central do país. Obrigatório quando tomador for estrangeiro. preencher com zero quando tomador não for estrangeiro.     | S | Integer | 4   |
| Indicativo se possui intermediário e se é pessoa física ou jurídica | Indicativo se possui intermediário e se é pessoa física ou jurídica (0 – Sem intermediário , 1 – Pessoa Jurídica, 2 – Pessoa Física) | S | Integer | 1   |
| CPF/CNPJ Intermediário                                              | CPF/CNPJ do intermediário. Caso não exista intermediário, enviar espaço em branco.                                                   | S | Varchar | 14  |
| Nome/Razão social intermediário                                     | Nome/Razão social intermediário. Caso não exista, enviar espaço em branco.                                                           | S | Varchar | 200 |
| Endereço do intermediário                                           | Tipo e nome do logradouro do intermediário                                                                                           | S | Varchar | 125 |

|                              |                                           |   |         |    |
|------------------------------|-------------------------------------------|---|---------|----|
| Número do intermediário      | Número do endereço do intermediário       | S | Varchar | 10 |
| Complemento do intermediário | Complemento do endereço do intermediário. | N | Varchar | 60 |
| Bairro do intermediário      | Bairro do intermediário.                  | S | Varchar | 30 |
| Cidade do intermediário      | Código IBGE da cidade do intermediário.   | S | Varchar | 7  |
| CEP do intermediário         | CEP do tomador (sem máscara)              | S | Varchar | 8  |

## Dados da prestação do serviço

| Informação                 | Descrição                                      | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|----------------------------|------------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| Identificação do prestador | Código do prestador informado pela prefeitura  | S           | Integer | 11      |
| Cidade do prestador        | Código IBGE da cidade do prestador             | S           | Varchar | 7       |
| Informações Complementares | Informações complementares do serviço prestado | s           | Varchar | 400     |

**\*\*Os campos relacionados a NFS-e Nacional descritos neste manual estão sujeitos a alterações, conforme atualizações e novas documentações disponibilizadas pela equipe responsável pela Nota Nacional.**

## Campos referente a integração do NFS-e Nacional

### Grupo 1 - Identificação da Emissão

| Informação                     | Descrição                                                                                            | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| Finalidade                     | Finalidade da emissão da NFS-e (0=Regular, 1=Crédito, 2=Débito).                                     | S           | Integer | 1       |
| Indicativo Uso Consumo pessoal | Indica se a operação é para uso ou consumo pessoal. (0=Não, 1=Sim)                                   | N           | Integer | 1       |
| Codigo Indicador operação      | Código indicador da operação, conforme tabela Anexo VII – IndOp.                                     | S           | Numeric | 3       |
| Tipo Operação Governamental    | Tipo de Operação Governamental (1 a 5). Obrigatório apenas se a operação envolver ente governamental | N           | Integer | 1       |
| Chave Referenciada             | Chave de acesso da NFS-e referenciada. Pode ocorrer múltiplas vezes.                                 | N           | Varchar | 44      |
| Tipo Ente Governamental        | Tipo de ente governamental (1=União, 2=Estado, 3=DF, 4=Município, 9=Outro).                          | N           | Numeric | 1       |

### Grupo 2 - Destinatário

| Informação | Descrição                                                        | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|------------|------------------------------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| CNPJ       | Número do CNPJ do destinatário (exclusivo em relação a CPF/NIF). | N           | Numeric | 14      |
| CPF        | Número do CPF do destinatário (exclusivo em relação a CNPJ/NIF). | N           | Numeric | 11      |
| NIF        | Número de Identificação Fiscal para destinatário estrangeiro.    | N           | Varchar | 40      |

|                                |                                                                              |     |         |     |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|-----|
| Motivo não informar NIF        | Motivo de não informar o NIF (0=Não informado, 1=Dispensado, 2=Não exigido). | S   | Numeric | 1   |
| Nome razão social destinatário | Nome ou razão social do destinatário                                         | S   | Varchar | 255 |
| Município                      | Código do município do destinatário (IBGE).                                  | S*  | Numeric | 7   |
| CEP                            | CEP do endereço do destinatário                                              | S*  | Numeric | 8   |
| Logradouro                     | Logradouro do destinatário                                                   | S*  | Varchar | 255 |
| Número                         | Número do endereço.                                                          | S*  | Varchar | 60  |
| Complemento                    | Complemento.                                                                 | N   | Varchar | 60  |
| Bairro                         | Bairro.                                                                      | S*  | Varchar | 60  |
| País                           | Código do país (quando endereço exterior).                                   | S** | Numeric | 4   |
| Código postal exterior         | Código postal exterior.                                                      | S** | Varchar | 60  |
| Cidade exterior                | Cidade no exterior.                                                          | S** | Varchar | 100 |
| Estado exterior                | Estado/Província/Região no exterior.                                         | S** | Varchar | 100 |
| fone                           | Telefone do destinatário.                                                    | N   | Varchar | 14  |

|         |                                                                     |   |         |     |
|---------|---------------------------------------------------------------------|---|---------|-----|
| email   | Endereço de e-mail.                                                 | N | Varchar | 255 |
| indDest | Indicador da relação entre tomador/adquirente/destinatário (0 a 4). | S | Numeric | 1   |

**Observação#1:** Campos **S\*** obrigatórios apenas quando o endereço for nacional.

**Observação#2:** Campos **S\*\*** obrigatórios apenas quando o endereço for exterior.

### Grupo 3 - Bens e Imóveis

| Informação                   | Descrição                                                                                   | Obrigatório | Tipo    | Tamanho                            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|------------------------------------|
| Indicativo de bens e imóveis | Indicativo de bens e imóveis. 1 - SIM, 2 - NÃO                                              | S           | Integer | 1                                  |
| Inscrição imobiliária        | Inscrição imobiliária fiscal.                                                               | N           | Varchar | 30                                 |
| Código CIB                   | Código CIB do imóvel.                                                                       | S*          | Varchar | 8                                  |
| Endereço do imóvel           | Estrutura de endereço do imóvel (CEP, Logradouro, Número, Complemento, Bairro ou exterior). | S*          | Varchar | <b>Conforme campos de endereço</b> |

**Observação#1:** Obrigatório somente se o serviço envolver bem imóvel.

### Grupo 4 - Valores do serviço

#### Reembolso/repasse/ressarcimento

| Informação                                   | Descrição                                                       | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| Indicativo reembolso, repasse, ressarcimento | Indicativo - Reembolso, repasse, ressarcimento. 1 - SIM. 2- NÃO | S           | Integer | 1       |

|                                 |                                                                                                                    |   |         |     |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|-----|
| Tipo de documento               | Tipo de documento referenciado (NFS-e, NF-e, CT-e, Outro, Não Fiscal).                                             | S | Varchar | 2   |
| Indicativo de nota referenciada | Indicativo de nota fiscal referenciada. 1- SIM, 2 - NÃO                                                            | S | Integer | 1   |
| Número do documento             | Número do documento referenciado.                                                                                  | S | Varchar | 44  |
| Chave documento referenciado    | Chave do documento referenciado.                                                                                   | S | Varchar | 44  |
| Descrição documento fiscal      | Descrição do documento (Obrigatório quando Tipo de Documento é "Outro Documento Fiscal".)                          | N | Varchar | 255 |
| Descrição documento não fiscal  | Descrição do documento obrigatório não fiscal (Obrigatório quando Tipo de Documento é "Documento Não Fiscal".<br>) | N | Varchar | 255 |
| Município                       | Código do município emissor, quando o documento não estiver no repositório nacional.                               | N | Numeric | 7   |
| IndPfPjNif                      | indicativo de pessoa jurídica 1, fiscal 2 e estrangeiro 3                                                          | S | Numeric | 1   |
| forneC_CNPJ                     | CNPJ do fornecedor do documento.                                                                                   | N | Numeric | 14  |
| forneC_CPF                      | CPF do fornecedor do documento.                                                                                    | N | Numeric | 11  |
| forneC_NIF                      | NIF do fornecedor estrangeiro.                                                                                     | N | Varchar | 40  |

|                |                                                       |   |         |      |
|----------------|-------------------------------------------------------|---|---------|------|
| fornec_cNaoNIF | Motivo não informar NIF do fornecedor (0, 1 ou 2).    | N | Numeric | 1    |
| fornec_xNome   | Nome/Razão Social do fornecedor.                      | S | Varchar | 255  |
| dtEmiDoc       | Data de emissão do documento.                         | S | Date    | 8    |
| dtCompDoc      | Data de competência do documento.                     | S | Date    | 8    |
| tpReeRepRes    | Tipo de Reembolso/Repasse/Ressarcimento (01 a 99).    | S | Numeric | 2    |
| xTpReeRepRes   | Descrição do tipo, obrigatória quando tpReeRepRes=99. | N | Varchar | 100  |
| vlrReeRepRes   | Valor do reembolso/repasse/ressarcimento              | S | Numeric | 13,2 |

## Tributação (IBS/CBS)

| Informação | Descrição                                                         | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| CST        | Código de Situação Tributária.                                    | S           | Numeric | 3       |
| cClassTrib | Classificação Tributária.                                         | S           | Numeric | 6       |
| cMunInc    | Município de incidência do IBS, informar código IBGE do município | S           | Integer | 6       |
| cCredPres  | Crédito Presumido.                                                | N           | Numeric | 2       |

|               |                                          |   |         |     |
|---------------|------------------------------------------|---|---------|-----|
| acCredPress   | indicativo credito presumido             | n | Numeric | 1   |
| aCredPres     | Alíquota de crédito presumido            | N | Numeric | 4   |
| CSTReg        | CST Regular (quando não diferido).       | N | Numeric | 3   |
| cClassTribReg | Classificação Tributária Regular.        | N | Numeric | 6   |
| pDifUF        | Percentual de diferimento IBS Estadual.  | N | Numeric | 5,2 |
| pDifMun       | Percentual de diferimento IBS Municipal. | N | Numeric | 5,2 |
| pDifCBS       | Percentual de diferimento da CBS.        | N | Numeric | 5,2 |

### Grupo IBS Estadual (valores/UF)

| Informação  | Descrição                                                 | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|-------------|-----------------------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| pIBSUF      | Alíquota da UF para IBS estadual.                         | S           | Numeric | 5,2     |
| pRedAliqUF  | Percentual de redução da alíquota estadual.               | N           | Numeric | 5,2     |
| pAliqEfetUF | Alíquota efetiva estadual (pIBSUF ajustada por reduções). | S           | Numeric | 5,2     |

## Grupo IBS Municipal (valores/mun)

| Informação   | Descrição                                                   | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|--------------|-------------------------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| pIBSMun      | Alíquota municipal para IBS.                                | S           | Numeric | 5,2     |
| pRedAliqMun  | Percentual de redução da alíquota municipal.                | N           | Numeric | 5,2     |
| pAliqEfetMun | Alíquota efetiva municipal (pIBSMun ajustada por reduções). | S           | Numeric | 5,2     |

## Grupo CBS (valore/fed)

| Informação   | Descrição                                             | Obrigatório | Tipo    | Tamanho |
|--------------|-------------------------------------------------------|-------------|---------|---------|
| pCBS         | Alíquota da CBS.                                      | S           | Numeric | 5,2     |
| pRedAliqCBS  | Percentual de redução da alíquota da CBS.             | N           | Numeric | 5,2     |
| pAliqEfetCBS | Alíquota efetiva da CBS (pCBS ajustada por reduções). | S           | Numeric | 5,2     |