

NOME ATRIBUTO	TIPO	DESCRIÇÃO
UF - LOCAL INCIDENCIA	TEXTO	Unidade Federativa do município de incidência do ISSQN
LOCAL INCIDENCIA	TEXTO	Município de incidência do ISSQN
ANO/MES EMISSAO	TEXTO	Ano e mês de emissão da NFS-e no formato AAAA/MM
QUANTIDADE DE NFS-E	INTEIRO	Quantidade de NFS-e válidas emitidas no ano/mês
BASE DE CALCULO ISS	REAL	Base de cálculo do ISSQN (valor do serviço menos deduções/reduções) no ano/mês