
	PREFEITURA DE POMBAL SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	NÚMERO	
		83	
		CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
		BNMX-DFVC	
		DATA EMISSAO	
		30/11/2023 08:42:12	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

NOME   NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
IMC CONTABILIDADE PUBLICA		IMC CONTABILIDADE PUBLICA	
CPF   CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
49.488.522/0001-73		2.407.4-0759	Não informado
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA CANDIDO DA ASSIS QUEIROGA		870	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
TERREO		JD SANTA ROSA	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
pombal		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58840-000	Não informado	italocontador@gmail.com	

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

NOME / NOME EMPRESARIAL			
ANA ISABELLE SANTANA DE ARAUJO			
CPF   CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
070.611.944-48		Não informado	Não informado
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA ANTONIO JOSE DE SOUSA		Não informado	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		SANTA ROSA	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
Pombal		PB	Brasil
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL
58840-000	(83)9962-1167	Não informado	italocontador@gmail.com

**SERVIÇOS PRESTADOS**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica				
692-06/01 ATIVIDADES DE CONTABILIDADE	0%	RS 2.950,00	RS 0,00	RS 0,00

DESCRIÇÃO DETALHADA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTORIA E ASSESSORIA TECNICA NAS AREAS DE CONTABILIDADE, PESSOAL, ORÇAMENTARIA E ADMINISTRATIVA, AINDA PARECER TECNICO EM TODAS AS MATERIAS DE INTERESSE DOPARLAMENTAR MIRIM NAS REFERIDAS ESPECIALIDADES ACIMA CITADAS.

**VALORES**

VALORES BÁSICOS						
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS		
RS 2.950,00		RS 2.950,00		RS 0,00		
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO		DEDUÇÃO LEGAL		
				RS 0,00		
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS						
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL		
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00		
VALORES COMPLEMENTARES						
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	TPDP	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
RS 0,00	RS 2.950,00	0%	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 2.950,00

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Não informado

Atesto que o(s) serviço(s) prestado(s) discriminado(s), nesta nota fiscal foi(ram) conferido(s) e recebido(s).

Em 11 / 12 / 23

Vereador *Ana Isabelle Santana*  
 Matrícula n° \_\_\_\_\_

