
 <p>PREFEITURA DE POMBAL CIDADE MELHOR É A que tem a gente que faz</p>	<p>PREFEITURA DE POMBAL SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	NÚMERO	
		104	
		CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
		BNMX-DFVC	
		DATA EMISSAO	
		29/02/2024 08:15:17	

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 3.240,00	RS 0,00	RS 0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTORIA E ACESSORIA 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 3.240,00		RS 3.240,00		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 3.240,00	0%	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 3.240,00

OBSERVAÇÕES
 Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Não informado

Atesto que o(s) serviço(s) prestado(s) descrito(s), neste documento fiscal foi(ram) conferido(s) e recebido(s).

Em _____/_____/_____
 Vereador _____
 Matrícula nº _____