

Fls: 01 C.M.P

Rubrica: 

PREFEITURA DE POMBAL - 201151
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -
NFS-e

NÚMERO
2
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
FXWA-DFCW
DATA EMISSAO
29/02/2024 15:16:18



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
EDUARDO BERNARDO PITAS		-	
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TIPO DE DECLARAÇÃO
094.053.104-61	Não informado	Não informado	Não informado
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA CEL. JOAO LEITE		317	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		CENTRO	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
POMBAL		PB	Não informado
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58840-000	Não informado	edupitas03@gmail.com	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
JORISMAR DA SILVA CARDOSO			
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
69099901453	Não informado	Não informado	
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA CORONEL JOSE AVELINO		416	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		CENTRO	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
POMBAL		PB	Não informado
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL
58840000	Não informado	Não informado	italoryanwanderleycardoso23@gmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica				
691-17/01 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	5%	R\$ 3.350,00	R\$ 0,00	R\$ 167,50

DESCRIÇÃO DETALHADA

SERVIÇOS ADVOCATICIOS DIVERSOS COMO EMISSÃO DE PARECER ACERCA DE PROCESSOS E PROJETOS LEGISLATIVOS E DE CONSULTORIA JURÍDICA DIVERSA.

VALORES

VALORES BÁSICOS						
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS			
R\$ 3.350,00	R\$ 3.350,00		R\$ 0,00			
DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO		DEDUÇÃO LEGAL			
			R\$ 0,00			
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS						
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
VALORES COMPLEMENTARES						
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	TPDP	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 3.350,00	5%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 167,50	R\$ 3.350,00

OBSERVAÇÕES

DADOS DA CONTA (EDUARDO): AGENCIA: 0521-5 CONTA CORRENTE: 2280-2

OUTRAS INFORMAÇÕES

Não informado

NOTA FISCAL AVULSA EMITIDA POR UM PRESTADOR

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

Em _____

Vereador _____

Matricula nº _____