
		<p align="center"> PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e </p>		<p> NÚMERO 1 CÓDIGO VERIFICAÇÃO VRDM-JAKW DATA EMISSAO 29/05/2024 14:47:49 </p>			
PRESTADOR DOS SERVIÇOS							
NOME NOME FANTASIA				RAZÃO SOCIAL			
FRANCISCO DE ASSIS TRIGUEIRO MARTINS				-			
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
789.331.964-04		Não informado		Não informado			
LOGRADOURO				NÚMERO			
RUA CEL JOSE AVELINO				410			
COMPLEMENTO		BAIRRO					
Não informado		CENTRO					
MUNICÍPIO		UF		PAÍS			
POMBAL		PB		Brasil			
CEP	TELEFONE	E-MAIL					
58840-000	Não informado	fatm_5@hotmail.com					
TOMADOR DOS SERVIÇOS							
NOME / NOME EMPRESARIAL							
EDNO DANTAS PEREIRA							
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
601.761.624-91		Não informado		Não informado			
LOGRADOURO				NÚMERO			
RUA VICENTE ALVES DA SILVA				111			
COMPLEMENTO		BAIRRO					
Não informado		PETROPOLIS					
MUNICÍPIO		UF		PAÍS			
POMBAL		PB		Não informado			
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR			E-MAIL		
58840-000	Não informado	(83)99965-1111			fatm_5@hotmail.com		
SERVIÇOS PRESTADOS							
ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS							
Serviço / Atividade Econômica		Alíquota	Base de Cálculo		Iss retido	Iss	
		3%	R\$ 1.850,00		R\$ 0,00	R\$ 55,50	
DESCRIÇÃO DETALHADA							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS							
VALORES							
VALORES BÁSICOS							
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS			
R\$ 1.850,00		R\$ 1.850,00		R\$ 0,00			
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO		DEDUÇÃO LEGAL			
R\$ 0,00		R\$ 0,00		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			
VALORES COMPLEMENTARES							
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	TPDP	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO	
R\$ 0,00	R\$ 1.850,00	3%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,50	R\$ 1.850,00	
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 _____

Vereador _____

Matricula nº _____