



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

NÚMERO  
5

CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
MWFM-RAEL

DATA EMISSAO  
06/06/2024 11:45:33



### PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME   NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
KARL MARX MARTINS SANTANA		-	
CPF   CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
062.967.284-92		Não informado	
LOGRADOURO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA CEL. JOAO LUCIO PEREIRA		Número	
COMPLEMENTO		457	
Não informado		BAIRRO	
MUNICÍPIO		CENTRO	
POMBAL		UF	
CEP		PB	
58840-000		PAÍS	
TELEFONE		Brasil	
Não informado		E-MAIL	
		marxsantana@gmail.com	

### TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
FABIO ALENCAR DE OLIVEIRA			
CPF   CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
048.150.184-30		Não informado	
LOGRADOURO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA CEL. JOAO LEITE		Número	
COMPLEMENTO		525	
Não informado		BAIRRO	
MUNICÍPIO		CENTRO	
POMBAL		UF	
CEP		PB	
58840-000		PAÍS	
TELEFONE COMERCIAL		Não informado	
Não informado		TELEFONE CELULAR	
		E-MAIL	
		fab.ao@hotmail.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\$ 3.200,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00

DESCRIÇÃO DETALHADA

SERVIÇOS PRESTADOS COM ASSESSORIA E CONSULTORIA JURIDICA AO VEREADOR FABIO ALENCAR DE OLIVEIRA, REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2024.

### VALORES

VALORES BÁSICOS						
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS			
R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00		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	R\$ 0,00	
VALORES COMPLEMENTARES						
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	TPDP	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 3.200,00	5%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTA NFS-E FOI EMITIDA COM RESPALDO NA LEI COMPLEMENTAR 002/2021 E NO DECRETO Nº 2192/2021 - 08 DE FEVEREIRO DE 2021.

NOTA FISCAL AVULSA EMITIDA POR UM PRESTADOR

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

Em \_\_\_\_\_

Vereador

Matricula nº \_\_\_\_\_