



Fls: 003
Rubrica: 003

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	NÚMERO 23	
	CÓDIGO VERIFICAÇÃO NDMX-NCNN	
	DATA EMISSÃO 30/08/2024 09:07:17 ✓	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA RAFAEL SILVA LINHARES		RAZÃO SOCIAL -	
CPF CNPJ 000.939.734-67		INSCRIÇÃO MUNICIPAL Não informado	INSCRIÇÃO ESTADUAL Não informado
LOGRADOURO Rua Cel. João Leite		NÚMERO 00	
COMPLEMENTO Não informado		BAIRRO Centro	
MUNICÍPIO Pombal		UF PB	PAÍS Brasil
CEP 58840-000	TELEFONE Não informado	E-MAIL rafaellinhares@hotmail.com.br	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL RODOLFO RODRIGO DE OLIVEIRA VIEIRA			
CPF CNPJ 084.028.274-54		INSCRIÇÃO MUNICIPAL Não informado	INSCRIÇÃO ESTADUAL Não informado
LOGRADOURO Rua Joaquim de Sousa Filho		NÚMERO 178	
COMPLEMENTO Não informado		BAIRRO Nova Vida	
MUNICÍPIO Pombal		UF PB	PAÍS Brasil
CEP 58840-000	TELEFONE COMERCIAL Não informado	TELEFONE CELULAR (83)99907-2204	E-MAIL rodolfoRodrigues15pombal@gmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
691-17/01 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	5%	RS 3.200,00	RS 0,00	RS 160,00

DESCRIZAÇÃO DETALHADA
NOTA FISCAL DE ISS REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ADVOCATÍCIO DE CONSULTORIA JURÍDICA PARA O VEREADOR RODOLFO RODRIGO REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2024.

VALORES

VALORES BÁSICOS						
VALOR TOTAL DA NOTA RS 3.200,00		VALOR DO SERVIÇO RS 3.200,00		ACRÉSCIMOS RS 0,00		
DESCONTO INCONDICIONADO RS 0,00		DESCONTO CONDICIONADO RS 0,00		DEDUÇÃO LEGAL RS 0,00		
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS						
PIS RS 0,00	COFINS RS 0,00	INSS RS 0,00	IR RS 0,00	CSLL RS 0,00	OUTRAS RETENÇÕES RS 0,00	
VALORES COMPLEMENTARES						
TOTAL DEDUÇÕES RS 0,00	BASE DE CÁLCULO RS 3.200,00	ALÍQUOTA 5%	TPDP RS 0,00	ISS Retido RS 0,00	ISS RS 160,00	VALOR LÍQUIDO RS 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 _____
Matrícula nº _____