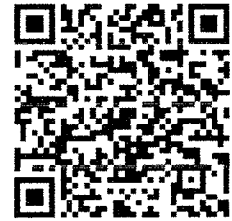


Fls. 05/24
Rubrica



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

NÚMERO
9
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
NNKG-YVXW
DATA EMISSAO
30/09/2024 08:42:23



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FABIO ALENCAR DE OLIVEIRA		Não informado		Não informado	
CPF CNPJ				NÚMERO	
048.150.184-30				525	
LOGRADOURO					
RUA CEL. JOAO LEITE					
COMPLEMENTO		BAIRRO			
Não informado		CENTRO			
MUNICÍPIO		UF		PAÍS	
POMBAL		PB		Não informado	
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR		E-MAIL	
58840-000	Não informado	Não informado		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%	RS 3.200,00	RS 0,00	RS 160,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				
SERVIÇOS PRESTADOS COM ASSESSORIA E CONSULTORIA JURIDICA AO VEREADOR FABIO ALENCAR DE OLIVEIRA, REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2024.				

VALORES

VALORES BÁSICOS		VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS	
VALOR TOTAL DA NOTA		RS 3.200,00	RS 3.200,00	RS 0,00	
DESCONTO INCONDICIONADO		RS 0,00	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL	RS 0,00
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
RS 0,00	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
RS 0,00	RS 3.200,00	5%	RS 0,00	RS 0,00	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 _____
Matricula nº _____