

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	NÚMERO 14 CÓDIGO VERIFICAÇÃO ICOV-YTPT DATA EMISSAO 30/06/2025 14:38:24				
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		Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss	
692-06/01 ATIVIDADES DE CONTABILIDADE		5%	R\$ 1.850,00	R\$ 0,00	R\$ 92,50	
DESCRIÇÃO DETALHADA						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS NO MÊS DE JUNHO DE 2025						
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	R\$ 0,00	
VALORES COMPLEMENTARES						
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	TPDP	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 1.850,00	5%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 92,50	R\$ 1.850,00
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						

Fls: C.M.P 03

Rubrica: [assinatura]

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

Em _____

Vereador _____

Matricula nº _____