



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

NÚMERO
22
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
RFWO-UNGO
DATA EMISSAO
22/12/2025 14:56:31



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
58840-000	Não informado	(83)99965-1111
		E-MAIL
		fatm_5@hotmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica				
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 DEZEMBRO 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 DE FEVEREIRO DE 2021. Atesto que o(s) serviço(s) prestado(s) discriminado(s) nesta nota fiscal foi(ram) conferido(s) e recebido(s).

NOTA FISCAL AVULSA EMITIDA POR UM PRESTADOR

Fls: C.M.P 13
Rubrica: [Assinatura]

Em _____
Vereador _____
Matricula nº _____