
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica 2512101125945363200015300000000003126032081384455	Nº 31 Código Verificador VXRN-HTIC Data de Emissão 31/03/2026 08:52:45	
	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL SECRETARIA DE FINANÇAS		

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
*****		KARL MARX MARTINS SANTANA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TIPO DE DECLARAÇÃO
59.453.632/0001-53	1.410.4-0926	Não informado	Simplex Nacional
LOGRADOURO		NÚMERO	
Rua Cel. Candido de Assis		445	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Sala 04		Centro	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
Pombal		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58840-000	(83)9835-5666	marxsantana@gmail.com	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
AILTON DE MELO SILVA			
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
16816686888	Não informado	Não informado	
LOGRADOURO		NÚMERO	
Rua Tenente Álvaro		333	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
1º Andar		CENTRO	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
Pombal		PB	Não informado
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL
58840-000	Não informado	Não informado	ailtonmelo15@gmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	Base de Cálculo	Iss Retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica				
691-17/01 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	%	RS 4.000,00		
17.14 Advocacia.				
DESCRIÇÃO DETALHADA				

Serviços de consultoria e assessoria jurídica ao vereador Ailton Melo Silva referente aos mês de março de 2026.

VALORES

VALORES BÁSICOS						
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS		
RS 4.000,00		RS 4.000,00		RS 0,00		
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO		DEDUÇÃO LEGAL		
RS 0,00		RS 0,00		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		
VALORES COMPLEMENTARES						
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO	
RS 0,00		%			RS 4.000,00	
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
Brasil, Pombal / PB						
OBSERVAÇÕES						
Não informado - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simplex Nacional; - Não gera direito a Crédito Fiscal DE IPI.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						

Fls:
 Rubrica:

C.M.P

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

Em _____

Vereador _____

Matricula nº _____