
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica	Nº 32	
	25121011259453632000153000000000003226035511959715 PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL SECRETARIA DE FINANÇAS	Código Verificador CEUQ-YJEZ Data de Emissão 31/03/2026 08:54:00	

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			
PAULO GOMES VIEIRA			
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL
49932454400	Não informado		Não informado
LOGRADOURO			NÚMERO
Rua Sancha Queiroga de Alencar			Não informado
COMPLEMENTO		BAIRRO	
1º Andar		Jardim Rogério	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
Pombal		PB	Brasil
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL
58840-000	Não informado	Não informado	Não informado

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Cálculo	Iss Retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica				
691-17/01 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS 17.14 Advocacia.	%	R\$ 4.000,00		

DESCRIÇÃO DETALHADA

Prestação de serviços de assessoria e consultoria jurídica ao Gabinete do Vereador Paulo Gomes Vieira referente ao mês de março de 2026.

VALORES

VALORES BÁSICOS				
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS	
R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00		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
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALORES COMPLEMENTARES				
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS
R\$ 0,00		%		R\$ 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

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

Em


 Vereador

Matrícula nº _____

Fls:

Rubrica:

C.M.P 13