
 Nota Fiscal de Serviço eletrônica 2512101125945363200015300000000003326053861171078	Nº 33 Código Verificador HNEL-PRUC Data de Emissão 02/05/2026 08:38:26	
	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		
PAULO GOMES VIEIRA		
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
499.324.544-00	Não informado	Não informado
LOGRADOURO		NÚMERO
Rua Sancha Queiroga de Alencar		Não informado
COMPLEMENTO		BAIRRO
1º Andar		Jardim Rogério
MUNICÍPIO		UF
Pombal		PB
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR
58840-000	Não informado	Não informado

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	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 abril 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	OUTRAS RETENÇÕES
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	VALOR LÍQUIDO
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.

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. 06

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.