

Fls: C.M.P.
Rubrica: [assinatura]

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	NÚMERO 4 CÓDIGO VERIFICAÇÃO HGRO-LCNV DATA EMISSAO 30/08/2024 17:45:06	
---	---	--	--

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	Alíquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica	5%	R\$ 1.850,00	R\$ 0,00	R\$ 92,50
692-06/01 ATIVIDADES DE CONTABILIDADE				
DESCRIÇÃO DETALHADA				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTABEIS				

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	

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

Em _____

Vereador _____

Matricula nº _____