

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO - PB SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	NÚMERO: 0000000028	Nº da substituída:															
	Emissão 01/11/2024	Competência: 11/2024															
	Cód. verificação XDrxpcDZs1	Data Prest. Serviços 01/11/2024															
PRESTADOR DOS SERVIÇOS																	
CNPJ/CPF: 50.547.739/0001-96 RAZÃO SOCIAL/NOME: HELDER DE LIMA FREITAS SOC IND DE ADVOCACIA MUNICÍPIO: BOM SUCESSO UF: PB ENDEREÇO: AV FRANCISCO GONCALVES DE ALMEIDA 337 TELEFONE: 83998164919 E-MAIL: HELDER.ADV.JUR@GMAIL.COM																	
TOMADOR DOS SERVIÇOS																	
CNPJ/CPF: 250.650.254-87 RAZÃO SOCIAL/NOME: MARCOS VALÉRIO DE SOUSA BANDEIRA ENDEREÇO: RUA IVAN FERREIRA DE LIMA 325 ALTIPLANO CIDADE: POMBAL UF PB																	
SERVIÇOS																	
Serviço 17.14 Advocacia.																	
<table border="1"><thead><tr><th>Item</th><th>Descrição</th><th>Quantidade</th><th>Unitário</th><th>Sub Total</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>PRESTACAO DE SERVICOS DE CONSULTORIA E ASSESSORIA JURIDICA</td><td>1</td><td>3.240,00</td><td>3.240,00</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td>Total 3.240,00</td></tr></tbody></table>	Item	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub Total	1	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONSULTORIA E ASSESSORIA JURIDICA	1	3.240,00	3.240,00					Total 3.240,00		
Item	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub Total													
1	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONSULTORIA E ASSESSORIA JURIDICA	1	3.240,00	3.240,00													
				Total 3.240,00													
BASE DE CÁLCULO 3.240,00	Alíquota 5,00	ISS 162,00	Imposto retido NÃO														
RETENÇÕES	INSS Retido 0,00	IRPF Retido 0,00	ISS Retido 0,00														
Informações complementares Dados Bancários: Agência 001 - Conta Corrente 3928945-1 – Banco Cora SCD - 403 Referente a serviços prestados no mês 10/2024																	
Código Obra		Código ART															
Para verificar a autenticidade desta nota, acesso o site: https://portalcdsolucoes.com.br/nfsebomsucesso																	
Empresa optante do Simples Nacional, o imposto deverá ser pago através do DAS!																	

Atesto que o(s) serviço(s) prestado(s) descrito(s),
nesta nota fiscal foi(ram) conferido(s) e recebido(s).
Em _____
Vereador _____
Matrícula nº _____