

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	NÚMERO 19 CÓDIGO VERIFICAÇÃO NUTK-PTXX DATA EMISSAO 30/09/2025 09:41:40			
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL			
*****		KARL MARX MARTINS SANTANA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA			
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
59.453.632/0001-53		1.410.4-0926	Não informado		
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		
168.166.868-88		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					
Serviço / Atividade Econômica		Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
691-17/01 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS		%	RS 3.750,00		
DESCRIÇÃO DETALHADA					
Serviços de consultoria e assessoria jurídica ao vereador Ailton Melo Silva referente aos mês de setembro de 2025.					
VALORES					
VALORES BÁSICOS					
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS	
RS 3.750,00		RS 3.750,00		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	TPDP	ISS Retido	ISS
RS 0,00		%	RS 0,00		
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO					
Brasil, Pombal / PB					
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.					

Fls: C.M.P 15

Rubrica: [assinatura]

Atesto que o(s) serviço(s) prestado(s) discriminado(s),
nesta nota fiscal foi(ram) conferido(s) e recebido(s).
Em 15/09/2025
Vereador [assinatura]
Matricula nº 15