Estado da Paraíba
CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
Casa Napoleão Laureano

# REQUERIMENTO DE RESSARCIMENTO – VIAP

Nos moldes da Lei ° 13.908/2019, c/c Resolução n° 167/2019, apresento, sob exclusiva responsabilidade, a apresentação de contas referente ao mês de **julho** de 2026.

| SERVIÇO(S) | PERÍODO | VALOR R$ |
|---|---|---|
| Prestação de serviços de assessoria parlamentar de elaboração de requerimentos, ofícios e de pareceres dessa Comissão, assim como das Emendas das Leis Orçamentárias. | Julho de 2026 | **R$ 5.500,00** |
| Prestação de serviços de assessoria jurídica parlamentar na análise e elaboração de Projetos de Lei Ordinária, de Indicação, de Resolução, Projeto de Decreto Legislativo e demais Projetos Legislativos, entre outros. | Julho de 2026 | **R$ 8.500,00** |
| | **VALOR TOTAL R$** | **R$ 14.000,00** |

Para fins de ressarcimento das despesas acima descritas, atesto a efetiva prestação em conformidade à legislação em vigor.

Segue, em anexo, a documentação comprobatória da prestação dos serviços supracitados.

João Pessoa, 30 de julho de 2026.

Damásio Franca Segundo Neto

**DAMÁSIO FRANCA SEGUNDO NETO**
**VEREADOR – PP**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
(83)99806-1452
gabinetedoprefeito1.pms@gmail.com

**Chave de Acesso da NFS-e**
25161022267711692000157000000000000126078856489460

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 1 | 24/07/2026 | 24/07/2026 08:51:26 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 1 | 70000 | 24/07/2026 08:51:26 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

## EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 67.711.692/0001-57 | 17232026 | (83) 99616-9316 |

**Nome / Nome Empresarial**
EMILY VASCONCELO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

**E-mail**
contadoradrianosilva@gmail.com

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| RUA JOAO SOUTO NOBREGA, 39, CENTRO | Soledade - PB | 58155-000 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) | Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 043.357.524-74 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
DAMASIO FRANCA SEGUNDO NETO

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| R PROFESSORA NAIR PAIVA DOS SANTOS, 350, ALTIPLANO CABO BRANCO | João Pessoa - PB | 58046-380 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 17.14.01 - Advocacia | - | João Pessoa - PB | - |

**Descrição do Serviço**
Prestação de Serviço de acompanhamento nas sessões da Comissão de Constituição, Justiça, Redação e Legislação Participativa da Camara Municipal de João Pessoa, na elaboração de requerimentos, ofícios e de pareceres dessa Comissão, assim como das Emendas das Leis Orçamentaria, a exemplo da LDO e LOA durante o mes de Julho de 2026.

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Soledade - PB | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 5.500,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retida | Contribuições Sociais - Retidas | Descrição Contrib. Sociais - Retidas |
|---|---|---|---|
| - | - | - | - |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

## VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 5.500,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| - | - | | **R$ 5.500,00** |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

# Prefeitura Municipal de João Pessoa
## Secretaria da Receita Municipal
### Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
### NFSe - Prestador

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

## DADOS DA NFSe

**Data e hora de emissão**
25/07/2026 09:46:13

**Competência**
07/2026

**Número**
1

**Código de Verificação**
LPlmK1U0L

## EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

**CPF / CNPJ / NIF**
67.287.806/0001-83

**Inscrição Municipal**
0060337150

**Telefone**
(83) 98605-5222

**Nome / Nome Empresarial**
MONICA NASCIMENTO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

**E-mail**
monica.moraes.adv@gmail.com

**Endereço**
AVENIDA JULIA FREIRE 1200 SALA 109-112 CXPST 481 EXPEDICIONARIOS

**Município**
JOAO PESSOA / PB BRASIL

**CEP**
58041-000

## TOMADOR DO SERVIÇO

**CPF / CNPJ / NIF**
043.357.524-74

**Inscrição Municipal**
-

**Telefone**
-

**Nome / Nome Empresarial**
DAMASIO FRANCA SEGUNDO NETO

**E-mail**
-

**Endereço**
RUA PROFESSORA NAIR PAIVA DOS SANTOS BAIRRO ALTIPLANO CABO BRANCO

**Município**
JOAO PESSOA / PB BRASIL

**CEP**
58046-380

## SERVIÇO PRESTADO

**CNAE / CBO**
6911-7/01-00 - SERVICOS ADVOCATICIOS - ADVOCACIA

**Serviço**
17.14 - ADVOCACIA.

**Local da prestação do serviço**
JOAO PESSOA / PB

**País da prestação do serviço**
BRASIL

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

Prestação de Serviços Advocatícios, Consultoria Jurídica, Elaboração de Pareceres e de Projetos de Lei.

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

**Exigibilidade do ISSQN**
Exigível

**Município da Incidência do ISSQN**
JOAO PESSOA - PB

**Responsável pelo recolhimento do ISSQN**
PRESTADOR DO SERVIÇO

**Retenção do ISSQN**
NÃO RETIDO

**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**
OPTANTE

**Regime especial de tributação do ISSQN**
Simples Nacional

## CÁLCULO DO ISSQN

| Valor total da NFSe (R$) | Total das deduções (R$) | Desc. incondicionado (R$) | Base de cálculo do ISSQN (R$) | Alíq. (%) | Valor do ISSQN (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.500,00 | 0,00 | 0,00 | 8.500,00 | ***** | ***** |

## RETENÇÕES

| ISSQN (R$) | IRRF (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## VALOR TOTAL

| Base de cálculo do ISSQN (R$) | Retenções (R$) | Desc. incondicionado (R$) | Desc. condicionado (R$) | Valor Líquido da NFSe (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 8.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.500,00 |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES