



ESTADO DA PARAÍBA
MUNICÍPIO DE SOLEDADE
PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL
Casa Conselheiro José Osório da Nóbrega

REQUERIMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA

IDENTIFICAÇÃO DO PARLAMENTAR REQUERENTE:

NOME: JOSÉ CORREIA DE QUEIROZ NETO	
CPF: 037.328.394-60	CONTA

ESPECIFICAÇÃO DAS DESPESAS (anexar comprovantes)

Identificação Pessoa Jurídica/Física	Data Despesa	Valor R\$
IGO JULLIERME SOARES RODRIGUES	19/09/2025	2.000,00
		VALOR TOTAL 2.000,00

SOLICITAÇÃO/ATESTO

De conformidade com a regulamentação da Lei Municipal Nº 904/2022, de 29 de março de 2022, solicito a Mesa Diretora o ressarcimento no valor de **R\$ 2.000,00** (dois mil reais) das despesas relacionadas com a atividade parlamentar.

Atesto, para esse fim, que a execução do(s) serviço(s) e/ou o fornecimento do(s) material(is) correspondente(s) está(ão) de acordo com a solicitação e assumo inteira responsabilidade pela veracidade e autenticidade da documentação anexada

Data:

Assinatura do(a) Parlamentar:

19/09/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL AVULSA

Prestador: IGO JULLIERME SOARES RODRIGUES -SOCIEDAD

Endereço: AV. MINISTRO JOSE AMERICO DE ALMEIDA, 71A
CENTRO 58.155-0

Complemento:

Cidade-UF: SOLEDADE - PB

CPF/CNPJ: 54437820000174

Insc. Mun.: 01534/2024

PIS/PASEP/NIT:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Série "A"

1ª Via - (Tomador de Serviço)
2ª Via - (Prestador/Contabilidade)
3ª Via - (Prefeitura/Fisco)

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

Nº
005994

Data de Emissão da Nota: 19/09/2025

Nome do Tomador: JOSE CORREIA DE QUERIOZ NETO

CPF/CNPJ Nº: 03732839460

Endereço: RUA JOSE VITORINO DE ARAUJO, 12 CENTRO 58155000

Cidade | UF: SOLEDADE - PB

Natureza da Operação:

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
1	MES	REFERENTE A ATIVIDADES DE ASSESSORIA JURIDICA, PRESTADOA AO SR., JOSE CORREIA DE QUEIROZ NETO.	2.000,00	2.000,00

Base de Cálculo ISS: R\$2.000,00

Alíquota ISS:

Valor ISSQN: R\$0,00

VALOR DOS SERVIÇOS R\$: **2.000,00**

Descontos na Fonte Valor ISS Retido: R\$ 0,00

Valor INSS: R\$0,00

TOTAL: **R\$0,00**

VALOR LÍQUIDO R\$: **R\$2.000,00**

Recebi(emos) de: _____, os serviços constantes
na presente NOTA FISCAL Série "A".
SOLEDADE

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

Nº
005994