




| | | | |
|---|---|--|---|
|  |  <small>Nota Fiscal de Serviço eletrônica</small> 25121011259830861000140000000000001826057340037817 | Nº 18 Código Verificador YDJT-VIWW Data de Emissão 30/05/2026 16:39:06 |  |
| | PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL SECRETARIA DE FINANÇAS | | |

| PRESTADOR DOS SERVIÇOS | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| NOME NOME FANTASIA ***** | | RAZÃO SOCIAL WESLEY SOARES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA | |
| CPF CNPJ 59.830.861/0001-40 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1.410.4-0960 | INSCRIÇÃO ESTADUAL Não informado | TIPO DE DECLARAÇÃO Simples Nacional |
| LOGRADOURO RUA JOAO PEREIRA FONTES | | | NÚMERO S/N |
| COMPLEMENTO ANDAR 1 SALA 04 | | BAIRRO CENTRO | |
| MUNICÍPIO POMBAL | | UF PB | PAÍS Brasil |
| CEP 58840000 | TELEFONE 1131241000 | E-MAIL contato@smartaccounting.com.br | |

| TOMADOR DOS SERVIÇOS | | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|---|
| NOME / NOME EMPRESARIAL FABIO QUEIROGA DA SILVA | | | |
| CPF/CNPJ 042.736.824-35 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL Não informado | INSCRIÇÃO ESTADUAL Não informado | |
| LOGRADOURO RUA CORONEL JOSÉ FERNANDES | | | NÚMERO Não informado |
| COMPLEMENTO Não informado | | BAIRRO CENTRO | |
| MUNICÍPIO Pombal | | UF PB | PAÍS Não informado |
| CEP 58840-000 | TELEFONE COMERCIAL Não informado | TELEFONE CELULAR Não informado | E-MAIL fabinho.vereador.pombal@gmail.com |

| SERVIÇOS PRESTADOS | | | | |
|--|---------------|---------------------------------|------------|-----|
| ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS | | | | |
| Serviço / Atividade Econômica 691-17/01 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS 17.14 Advocacia. | Alíquota % | Base de Cálculo R\$ 4.000,00 | Iss Retido | Iss |
| DESCRIÇÃO DETALHADA | | | | |

Serviço de assessoria e consultoria jurídica prestado ao Gabinete do Vereador Fábio Queiroga da Silva, com o objetivo de acompanhar o exercício de seu mandato parlamentar, referente ao mês de maio do ano de 2026.

| VALORES | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------------|
| VALORES BÁSICOS | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.000,00 | | VALOR DO SERVIÇO R\$ 4.000,00 | | ACRÉSCIMOS R\$ 0,00 | |
| DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00 | | DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00 | | DEDUÇÃO LEGAL R\$ 0,00 | |
| RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS | | | | | |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IR R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | OUTRAS RETENÇÕES |
| VALORES COMPLEMENTARES | | | | | |
| TOTAL DEDUÇÕES R\$ 0,00 | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA % | ISS Retido | ISS | VALOR LÍQUIDO R\$ 4.000,00 |

| |
|--|
| LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO Brasil, Pombal / PB |
|--|

| | |
|---|---|
| OBSERVAÇÕES Não informado - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; - Não gera direito a Crédito Fiscal DE IPI. | Fls: C.M.P Rubrica:  |
|---|---|

| |
|---|
| OUTRAS INFORMAÇÕES Atesto que o(s) serviço(s) prestado(s) discriminado(s), nesta nota fiscal foi(ram) conferido(s) e recebido(s). Em _____ Vereador _____ Matrícula _____ |
|---|