



2512101125983086100014000000000002326078763879274

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº 23

Código Verificador
DXHX-MXOK

Data de Emissão
28/07/2026 15:35:27



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
ANA ISABELLE SANTANA DE ARAUJO			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
070.611.944-48	Não informado	Não informado	
LOGRADOURO	NÚMERO		
RUA ANTONIO JOSE DE SOUSA	395		
COMPLEMENTO	BAIRRO		
Não informado	SANTA ROSA		
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	
Pombal	PB	Não informado	
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL
58840-000	Não informado	Não informado	anaisabellesantana@gmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Cálculo	Iss Retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica				
691-17/01 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	0%	RS 4.000,00	RS0,00	RS0,00
17.14 Advocacia.				
DESCRIÇÃO DETALHADA				

Serviço de assessoria e consultoria jurídica prestado ao Gabinete da Vereadora Ana Isabelle Santana De Araújo, com o objetivo de acompanhar o exercício de seu mandato parlamentar, referente ao mês de julho do ano de 2026.

VALORES

VALORES BÁSICOS		VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS		
VALOR TOTAL DA NOTA		RS 4.000,00	RS 4.000,00			RS 0,00
DESCONTO INCONDICIONADO		RS 0,00	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL	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	RS0,00	
VALORES COMPLEMENTARES						
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO	
RS 0,00	RS0,00	0%	RS0,00	RS0,00	RS 4.000,00	
TRIBUTAÇÃO IBS / CBS						
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor do IBS (R\$)
RS 0,00	RS 3.800,00	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	RS 3,80
Alíquota da CBS (%)	Redução de Alíquota da CBS (%)		Alíquota Efetiva da CBS (%)		Valor da CBS (R\$)	
0,90%	0,00%		0,90%		RS 34,20	
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						

Atesto que o(s) serviço(s) prestado(s) desta nota fiscal foi(ram) conferido(s) e recebido(s).

Em _____
Vereador _____
Matrícula nº _____

Fls: _____
Rubrica: _____