



NFS-e

Nota Fiscal de
Serviço eletrônica

2512101125983086100014000000000002426072091253459

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº 24

Código Verificador
VWTM-VZNN

Data de Emissão
28/07/2026 15:37:17



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

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

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

VALORES							
VALORES BÁSICOS							
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR DO SERVIÇO			ACRÉSCIMOS		
R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00			R\$ 0,00		
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO			DEDUÇÃO LEGAL		
R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00		
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS							
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$0,00		
VALORES COMPLEMENTARES							
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO		
R\$ 0,00	R\$0,00	0%	R\$0,00	R\$0,00	R\$ 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\$)	
R\$ 0,00	R\$ 3.800,00	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	R\$ 3,80	
Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)		Alíquota Efetiva da CBS (%)		Valor da CBS (R\$)	
0,90%		0,00%		0,90%		R\$ 34,20	

LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

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

Em _____

Vereador _____

Matricula nº _____

Fls: _____

Rubrica: _____

C.M.P