



251210112598308610001400000000000226075220636542

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº 22

Código Verificador
CPQT-JMXB

Data de Emissão
28/07/2026 15:32:51



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
Não informado

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
JOCELIO FERREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ
068.576.764-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Não informado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Não informado

LOGRADOURO
Rua Tereza Cristina Vieira Freire

NÚMERO
340

COMPLEMENTO
Não informado

BAIRRO
Vida Nova

MUNICÍPIO
Pombal

UF
PB

PAÍS
Não informado

CEP
58840-000

TELEFONE COMERCIAL
Não informado

TELEFONE CELULAR
Não informado

E-MAIL
jocelio.vereador.pombal@gmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS

Serviço / Atividade Econômica
691-17/01 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS
17.14 Advocacia.

Aliquota
0%

Base de Cálculo
R\$ 4.000,00

Iss Retido
R\$0,00

Iss
R\$0,00

DESCRIÇÃO DETALHADA

Serviço de assessoria e consultoria jurídica prestado ao Gabinete do Vereador Jocélio Ferreira dos Santos, com o objetivo de acompanhar o exercício de seu mandato parlamentar, referente ao mês de julho 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
R\$0,00

VALORES COMPLEMENTARES

TOTAL DEDUÇÕES
R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO
R\$0,00

ALÍQUOTA
0%

ISS Retido
R\$0,00

ISS
R\$0,00

VALOR LÍQUIDO
R\$ 4.000,00

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)
R\$ 0,00

Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)
R\$ 3.800,00

Alíquota Estadual do IBS (%)
0,10%

Alíquota Municipal do IBS (%)
0.00%

Redução de Alíquota do IBS (%)
0.00%

Alíquota Efetiva do IBS (%)
0,10%

Valor do IBS (R\$)
R\$ 3,80

Alíquota da CBS (%)
0,90%

Redução de Alíquota da CBS (%)
0.00%

Alíquota Efetiva da CBS (%)
0.90%

Valor da CBS (R\$)
R\$ 34,20

LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

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

about:blank

Fls: C.M.P
Rubrica: [assinatura]

Em _____
Vereador _____
Matricula nº _____

1/2