



PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO
21

CÓDIGO VERIFICAÇÃO
LKNR-XGKX

DATA EMISSÃO
26/08/2025 11:02:22



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME	NOME FANTASIA	RAZÃO SOCIAL	
EDUARDO BERNARDO PITAS		-	
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL
094.053.104-61	Não informado		Não informado
LOGRADOURO			NÚMERO
RUA CEL. JOAO LEITE			317
COMPLEMENTO	BAIRRO		
Não informado	CENTRO		
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	
POMBAL	PB	Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58840-000	Não informado	edupitas03@gmail.com	

GOVERNADOR DO ESTADO

NOME / NOME EMPRESARIAL			
JANDILSON VIEIRA FEITOSA			
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL
025.461.844-82	Não informado		Não informado
LOGRADOURO			NÚMERO
RUA CORONEL JOSE AVELINO			416
COMPLEMENTO	BAIRRO		
Não informado	CENTRO		
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	
POMBAL	PB	Brasil	
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL
58840-000	Não informado	Não informado	jandilson.feitosa13@gmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	Base de Cálculo	Iss retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica				
691-17/01 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	5%	R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 187,50

DESCRIÇÃO DETALHADA

SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS DIVERSOS COMO EMISSÃO DE PARECER ACERCA DE PROCESSOS E PROJETOS LEGISLATIVOS E DE CONSULTORIA JURÍDICA DIVERSA.

VALORES

VALORES BÁSICOS						
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS		
R\$ 3.750,00		R\$ 3.750,00		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	TPDP	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	5%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 187,50	R\$ 3.750,00

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTA NFS-E FOI EMITIDA COM RESPALDO NA LEI COMPLEMENTAR 002/2021 E NO DECRETO Nº 2192/2021 - 08 DE FEVEREIRO DE 2021.

NOTA FISCAL AVULSA EMITIDA POR UM PRESTADOR

Fls:

Rubrica:

C.M.P

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

Em

Vereador

Matrícula nº