

**NFS-e**
Nota Fiscal de
Serviço eletrônico**PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL**
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº 26

Código Verificador
LXTM-MJQGData de Emissão
26/01/2026 11:39:45**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
JANDILSON VIEIRA FEITOSA			
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
025.461.844-82		Não informado	
LOGRADOURO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA CORONEL JOSE AVELINO		Não informado	
COMPLEMENTO		NÚMERO	
Não informado		416	
MUNICÍPIO		BAIRRO	
POMBAL		CENTRO	
CEP		UF	
58840-000		PB	
TELEFONE COMERCIAL		PAÍS	
Não informado		Brasil	
TELEFONE CELULAR		E-MAIL	
Não informado		jandilson.feitosai3@gmail.com	

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	Base de Cálculo	Iss retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica				
17.14 Advocacia	5%	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00
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\$ 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\$ 4.000,00	5%	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
OBSERVAÇÕES						

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

Fis:

C.M.P.

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

Em

Vereador

Matrícula nº