



PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO

20

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

WTIA-EDQT

DATA EMISSAO

23/07/2025 16:48:55



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME | NOME FANTASIA

EDUARDO BERNARDO PITAS

CPF | CNPJ

094.053.104-61

LOGRADOURO

RUA CEL. JOAO LEITE

COMPLEMENTO

Não informado

MUNICÍPIO

POMBAL

CEP

58840-000

TELEFONE

Não informado

RAZÃO SOCIAL

-

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Não informado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Não informado

NÚMERO

317

BAIRRO

CENTRO

UF

PB

PAÍS

Brasil

E-MAIL

edupitas03@gmail.com

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL

JANDILSON VIEIRA FEITOSA

CPF | CNPJ

025.461.844-82

LOGRADOURO

RUA CORONEL JOSE AVELINO

COMPLEMENTO

Não informado

MUNICÍPIO

POMBAL

CEP

58840-000

TELEFONE COMERCIAL

Não informado

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Não informado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Não informado

NÚMERO

416

BAIRRO

CENTRO

UF

PB

PAÍS

Brasil

E-MAIL

jandilson.feitosa13@gmail.com

TELEFONE CELULAR

Não informado

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS

Serviço / Atividade Econômica

691-17/01 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Alíquota

5%

Base de Calculo

R\$ 3.750,00

Iss retido

R\$ 0,00

Iss

R\$ 187,50

DESCRIÇÃO DETALHADA

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

VALORES

VALORES BÁSICOS

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 3.750,00

VALOR DO SERVIÇO

R\$ 3.750,00

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\$ 3.750,00

ALÍQUOTA

5%

TPDP

R\$ 0,00

ISS Retido

R\$ 0,00

ISS

R\$ 187,50

VALOR LÍQUIDO

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

C.M.P 13

Fls: _____

Rubrica: _____

Atesto que o(s) serviço(s) prestado(s) discrimina

nesta nota fiscal foi(ram) conferido(s) e recebido

Em _____

Vereador _____

Matricula nº _____