


**NFS-e**  
 Nota Fiscal de  
 Serviço eletrônico

2512101110000940531046100000000002826037446345308

 PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL  
 SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº 28

 Código Verificador  
 WRQC-ATEJ

 Data de Emissão  
 20/03/2026 17:27:04


## 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	

## TOMADOR DOS SERVIÇOS

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 Calculo	Iss retido	Iss
Serviço / Atividade Econômica				
17.14 ADVOCACIA	5%	RS 4.000,00	RS 0,00	RS 200,00

## 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		VALOR DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS	
RS 4.000,00		RS 4.000,00		RS 0,00	
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO		DEDUÇÃO LEGAL	
RS 0,00		RS 0,00		RS 0,00	
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00
VALORES COMPLEMENTARES					
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
RS 0,00	RS 4.000,00	5%	RS 0,00	RS 200,00	RS 4.000,00

## 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

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

Em \_\_\_\_\_

Vereador \_\_\_\_\_

Matricula nº \_\_\_\_\_

Fis: \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

C.M.P 11