



NFS-e
Nota Fiscal de
Serviço eletrônica

25121011100009405310461000000000003126062968967147

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº 31

Código Verificador
ZAVA-DJYW

Data de Emissão
30/06/2026 09:24:17



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	CBO
EDUARDO BERNARDO PITAS		-	Não informado
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/Estadual	
025.461.844-82		Não informado	Não informado
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA CORONEL JOSE AVELINO		416	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		CENTRO	
MUNICÍPIO		UF	
Pombal		PAÍS	
PB		Brasil	
CEP	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	E-MAIL
58840-000	Não informado	Não informado	jandilson.feitosa13@gmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço / Atividade Econômica	Alíquota	Base de Cálculo	Iss retido	Iss
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
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

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

Elis: _____
Rubrica: _____

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

Em _____
Vereador _____
Matricula nº _____ 1/1