



NFS-e
Nota Fiscal de
Serviço eletrônica

25121011100009405310461000000000003226077741621108

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBAL
SECRETARIA DE FINANÇAS

N° 32

Código Verificador
KVOA-URBT

Data de Emissão
22/07/2026 10:14:43



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	E-MAIL	
58840-000	edupitas03@gmail.com	
TELEFONE		
Não informado		

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS				
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	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

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor do IBS (R\$)
R\$ 0,00	R\$ 3.800,00	0,10%	0.00%	0.00%	0,10%	R\$ 3,80
Alíquota da CBS (%)	Redução de Alíquota da CBS (%)		Alíquota Efetiva da CBS (%)		Valor da CBS (R\$)	
	0.90%		0.00%		R\$ 34,20	

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

OBSERVAÇÕES

Não informado

Fls: _____
Rubrica: _____

Vereador

Matricula n°