

|                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------------------|--|
|  <b>Prefeitura de Fortaleza</b><br>Secretaria Municipal das Finanças |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                |  | Número da NFS-e<br>2146              |  |                       |  |                                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                               |  | 24/07/2020 11:41:35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Competência                    |  | 07/2020                              |  | Código de Verificação |  | 724249788                       |  |
| Número do RPS                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | No. NFS-e substituída          |  | 2143                                 |  | Local da Prestação    |  | FORTALEZA - CE                  |  |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                    |  | ENGAJA COMUNICACAO LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| Nome Fantasia                                                                                                                                        |  | ENGAJA COMUNICACAO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                             |  | 19.093.773/0001-98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Insc Municipal                 |  | 286.498-3                            |  | Município             |  | FORTALEZA-CE                    |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                       |  | AV SANTOS DUMONT,3131 - ALDEOTA CEP: 60.150-165                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| Complemento                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Telefone                       |  | (85)3295-5552                        |  | E-mail                |  | franciscoantonio_29@hotmail.com |  |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                    |  | CID FERREIRA GOMES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                             |  | 209.120.133-20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Inscrição Municipal            |  |                                      |  | Município             |  | FORTALEZA - CE                  |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                       |  | AV DESEMBARGADOR MOREIRA, 1300 - ALDEOTA CEP: 60.170-002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| Complemento                                                                                                                                          |  | SALAS 317/319                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Telefone                       |  | (85)9265-5680                        |  | E-mail                |  | aureaboneca@gmail.com           |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| Prestação dos Serviços de comunicação (Aquisição de publicações) para o Senador Cid Gomes. Junho/2020.                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| 17.01 / 639920001 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| Código da Obra                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Código ART                     |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| TRIBUTOS FEDERAIS                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| PIS                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | COFINS                         |  |                                      |  | IR(R\$)               |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  | INSS(R\$)             |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  |                                      |  | CSLL(R\$)             |  |                                 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |  |                       |  |                                 |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                                                                                               |  | 10.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Natureza Operação              |  | Valor dos Serviços R\$               |  | 10.000,00             |  |                                 |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1-Tributação no Município      |  | (-) Deduções Permitidas em Lei       |  |                       |  |                                 |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Regime especial Tributação     |  | (-) Desconto Incondicionado          |  |                       |  |                                 |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                                                               |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 6-Microempresário e Empresa de |  | Base de Cálculo                      |  | 10.000,00             |  |                                 |  |
| Outras Retenções                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Opção Simples Nacional         |  | (X) Alíquota %                       |  | 5,00                  |  |                                 |  |
| (-) ISS Retido                                                                                                                                       |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1 - Sim                        |  | ISS a reter                          |  | ( ) Sim (X) Não       |  |                                 |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                                                |  | 10.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Incentivador Cultural          |  | (=) Valor do ISS R\$                 |  | 500,00                |  |                                 |  |
|                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 2 - Não                        |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |
| Avisos                                                                                                                                               |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br">http://iss.fortaleza.ce.gov.br</a><br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br/">http://iss.fortaleza.ce.gov.br/</a> , com a utilização do Código de Verificação.<br>3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.<br>4- Serviço sujeito ao ANEXO 3.<br>5- Serviços não sujeitos ao fator "r" e tributados pelo Anexo III, exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município. |  |                                |  |                                      |  |                       |  |                                 |  |



## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO**

Pelo presente instrumento particular, entre as partes, a saber:

a) de um lado **CID FERREIRA GOMES**, inscrito no CPF sob o nº 209120133-20, com seu Escritório de Fortaleza localizado na Avenida Desembargador Moreira, 1300, Ed. BS Design Corporate Towers, Torre Norte, Salas 317 e 319, Aldeota, CEP 60170-002, Fortaleza/CE, doravante designado simplesmente **CONTRATANTE**, e,

b) de outro lado, **ENGAJA COMUNICAÇÃO LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.093.773/0001-98, com sede na Avenida Santos Dumont, 3131, salas 723/724, Aldeota, Fortaleza/CE, CEP: 60.150-165, por seu representante abaixo assinado, doravante designada simplesmente **CONTRATADA**, têm entre si justo e acordado o que segue abaixo:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

1.1 O presente instrumento tem como objeto a prestação de serviços de Comunicação (Aquisição de Publicações) para o senador Cid Gomes, o qual é regido pelas cláusulas e condições adiante estipuladas.

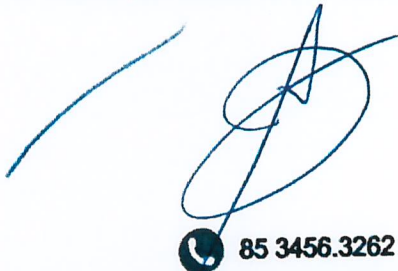
### **CLÁUSULA SEGUNDA - PERÍODO**

2.1 O prazo do presente contrato será de 12 (doze) meses, no período de 02 de maio de 2020 a 01 de maio de 2021.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

3.1 A **CONTRATANTE** pagará o honorário de **R\$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) mensais à **CONTRATADA**, a ser faturada entre o dia 20 e 25 de cada mês, com vencimento dia 30 de cada mês, a serem depositados na Caixa Econômica Federal, agência 0619, Operação 003, Conta Corrente 2616-6.

Torre Empresarial Del Paseo  
Av. Santos Dumont, 3131, Sala 722, 723 e 724 –  
Aldeota – CEP: 60.150-162

  
85 3456.3262  
atendimento@engajacomunicacao.com.br

3.2 O presente contrato, após o período de 12 (doze) meses, poderá ser renovado automaticamente, mediante negociação entre as partes.

3.3 Quaisquer alterações na CLÁUSULA PRIMEIRA implicarão na consequente alteração no valor indicado no *caput* desta cláusula, a ser negociado pelas partes.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES GERAIS DA CONTRATADA**

4.1 A CONTRATADA se obriga, pela duração deste contrato, a realizar todos os itens acordados:

##### **1. CAPTURA**

- A aquisição de publicações de jornais, sites e blogs, também conhecido como clipping, é realizado por uma plataforma integrada de conteúdo, envolvendo a captura de mídia impressa e online.

##### **2. FILTRA**

- Após a captura, as informações são filtradas de acordo com os parâmetros específicos de cada cliente, seguindo as palavras-chaves definidas.

##### **3. ORGANIZA**

- As informações são organizadas de forma personalizada, em forma de newsletter, com visualização das matérias de forma dinâmica para otimizar o consumo do conteúdo.

##### **4. ENTREGA (Impresso e Online)**

- Aquisição de notícias da imprensa nacional e local de jornais impressos e websites;
- A entrega das informações é feita por e-mail até às 7h30 da manhã, em dias úteis. Em casos de crise, são enviados alertas durante o dia, para garantir que conteúdos relevantes para o cliente sejam entregues em tempo hábil;
- Cadastro de até 10 palavras-chave para captura das informações.



## **CLÁUSULA QUINTA - EXCLUSÕES**

5.1 Estão excluídos da remuneração mensal ajustada na cláusula terceira as seguintes despesas:

- Remessa via correio, serviço de entrega;
- Prestação de serviço fora da Região Metropolitana de Fortaleza;
- Despesas com viagens (alimentação, estadia e traslados);
- Aquisição de publicações de rádio e TV.

5.1.1 Quando necessárias, as despesas descritas acima serão orçadas pela CONTRATADA à parte deste instrumento e encaminhadas para aprovação da CONTRATANTE.

## **CLÁUSULA SEXTA - RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA**

6.1 Estão incluídos no investimento que a CONTRATANTE fará para a aquisição do serviço: salários, encargos e benefícios da estrutura de pessoal; material e estrutura do escritório; despesas administrativas; impostos e contribuições municipais, estaduais e federais da CONTRATADA.

6.2 Não há, entre a CONTRATADA e a CONTRATANTE, qualquer vínculo de natureza trabalhista, caracterizando-se este contrato como simples locação de serviços de profissionais, regido pelo Código Civil Brasileiro.

## **CLÁUSULA SÉTIMA - RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE**

7.1 A CONTRATANTE se compromete a fornecer todos os dados e elementos necessários

à perfeita execução dos serviços.

7.2 O pagamento dos serviços referentes a este contrato torna-se obrigatório, mesmo que a CONTRATADA não venha a realizar todo o planejamento de trabalho, desde que por motivos alheios ao seu controle, como alteração no cronograma do cliente, bem como a falta de acesso às informações necessárias para o desenvolvimento do trabalho.

#### **CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO**

8.1 Qualquer das partes poderá rescindir este contrato sem nenhum ônus, desde que a outra parte seja comunicada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

8.2 Durante o período de rescisão consensual a CONTRATADA continuará prestando todos os serviços aqui pactuados, sem redução de pessoal e comprometimento da qualidade, ficando o CONTRATANTE obrigado a continuar pagando o preço acordado, inclusive com os reajustes que ocorrerem no período.

#### **CLÁUSULA NONA - DISPOSIÇÕES FINAIS**

9.1 Qualquer alteração das condições aqui estipuladas, quando necessária para o bom desempenho do presente instrumento, deverá ser feita por escrito e unicamente através de ADITAMENTOS, firmado pelas PARTES.

9.2 Na hipótese de qualquer cláusula deste CONTRATO vir a ser julgada ilegal, inválida, ou inexecutável, as demais cláusulas permanecerão em vigor, devendo o presente instrumento ser interpretado como se referida cláusula nunca o tivesse integrado, desde que a intenção das PARTES não seja desvirtuada por referida ilegalidade, invalidade ou inexecutabilidade.



O presente CONTRATO substitui qualquer entendimento verbal ou escrito praticado anteriormente a sua assinatura.

Fica eleito o foro da cidade de Fortaleza, no estado do Ceará, com expressa exclusão a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para nele serem dirimidas quaisquer questões oriundas do presente instrumento ou sua execução.

E por serem justos e contratados, assinam o presente CONTRATO, em 2 (duas) vias de igual teor e forma na presença de 2(duas) testemunhas, para um só fim de direito.

Fortaleza, 02 de maio de 2020.

**CID FERREIRA GOMES**

Por: \_\_\_\_\_

CONTRATANTE

**ENGAJA COMUNICAÇÃO LTDA**

Por: \_\_\_\_\_

CONTRATADA

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_