

|                                                                                                                                            |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--|
|                                                            |                         | PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA        |                          |                                |                               | NÚMERO                |  |
|                                                                                                                                            |                         | SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL            |                          |                                |                               | 1000131               |  |
|                                                                                                                                            |                         | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e |                          |                                |                               | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO |  |
|                                                                                                                                            |                         |                                            |                          |                                |                               | PUYU8E84W             |  |
| DADOS BÁSICOS                                                                                                                              |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| DATA DA EMISSÃO                                                                                                                            | COMPETÊNCIA             | ISS A RETER                                | Nº DO RPS                | Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA      | Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA       |                       |  |
| 16/11/2020                                                                                                                                 | 16/11/2020              | Não                                        |                          |                                |                               |                       |  |
| PRESTADOR DOS SERVIÇOS                                                                                                                     |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
|                                                                                                                                            |                         | NOME / NOME EMPRESARIAL                    |                          | NOME DE FANTASIA               |                               | CPF / CNPJ            |  |
|                                                                                                                                            |                         | EUGENIO DE SOUSA FALCAO NETO 05318174400   |                          | EXTRA CONSULTORIA E ASSESSORIA |                               | 28.099.277/0001-32    |  |
|                                                                                                                                            |                         | INSCRIÇÃO MUNICIPAL                        | EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA | Nº DO PROCESSO                 | OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | OPTANTE PELO SIMEI    |  |
|                                                                                                                                            |                         | 1396617                                    | Exigível                 |                                | Sim                           | Não                   |  |
| LOGRADOURO                                                                                                                                 |                         |                                            |                          |                                |                               | NÚMERO                |  |
| AV JUAREZ TAVORA                                                                                                                           |                         |                                            |                          |                                |                               | 01007                 |  |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                |                         |                                            |                          | BAIRRO                         |                               |                       |  |
| SALA 101 e 102;CXPST 07;                                                                                                                   |                         |                                            |                          | TORRE                          |                               |                       |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                  |                         |                                            |                          | ESTADO                         |                               | PAÍS                  |  |
| João Pessoa                                                                                                                                |                         |                                            |                          | PB                             |                               | BRASIL                |  |
| CEP                                                                                                                                        | TELEFONE                | E-MAIL                                     |                          |                                |                               |                       |  |
| 58040-020                                                                                                                                  | (83) 99986-6278         | eugenio.falcao.neto@gmail.com              |                          |                                |                               |                       |  |
| TOMADOR DOS SERVIÇOS                                                                                                                       |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| NOME / NOME EMPRESARIAL                                                                                                                    |                         |                                            | CPF / CNPJ               |                                | INSCRIÇÃO MUNICIPAL           |                       |  |
| JOSE TARGINO MARANHÃO                                                                                                                      |                         |                                            | 004.717.394-72           |                                |                               |                       |  |
| LOGRADOURO                                                                                                                                 |                         |                                            |                          |                                |                               | NÚMERO                |  |
| PRAÇA DOS TRÊS PODERES                                                                                                                     |                         |                                            |                          |                                |                               | ANEXO I               |  |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                |                         |                                            |                          | BAIRRO                         |                               |                       |  |
| 7º ANDAR                                                                                                                                   |                         |                                            |                          | SENADO FEDERAL                 |                               |                       |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                  |                         |                                            |                          | ESTADO                         |                               | PAÍS                  |  |
| Brasília                                                                                                                                   |                         |                                            |                          | DF                             |                               | BRASIL                |  |
| CEP                                                                                                                                        | TELEFONE                | E-MAIL                                     |                          |                                |                               |                       |  |
| 00471-739                                                                                                                                  | (61) 3303-6490          | thiagoam@senado.leg.br                     |                          |                                |                               |                       |  |
| SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                         |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS                                                                                                                  |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| 35.01 - Serviços de reportagem, assessoria de imprensa, jornalismo e relações públicas.                                                    |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| DESCRIÇÃO DETALHADA                                                                                                                        |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E DIVULGAÇÃO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES NO PERÍODO DE 01/11/2020 A 30/11/2020. NO PORTAL NOTICIA EXTRA. |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| NOVEMBRO 2020                                                                                                                              |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| PAGAMENTO À VISTA                                                                                                                          |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| DADOS BANCÁRIOS:                                                                                                                           |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| AGÊNCIA: 4292                                                                                                                              |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| CONTA UNICRED: 22523-1                                                                                                                     |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| CÓDIGO DO BANCO É: 136                                                                                                                     |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL                                                                                                          |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                            |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                  |                         |                                            | ESTADO                   |                                | PAÍS                          |                       |  |
| João Pessoa                                                                                                                                |                         |                                            | PB                       |                                | BRASIL                        |                       |  |
| VALORES                                                                                                                                    |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| VALORES BÁSICOS                                                                                                                            |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| VALOR DOS SERVIÇOS                                                                                                                         | DESCONTO INCONDICIONADO |                                            | DESCONTO CONDICIONADO    |                                | DEDUÇÃO LEGAL                 |                       |  |
| R\$ 1.000,00                                                                                                                               | R\$ 0,00                |                                            | R\$ 0,00                 |                                | R\$ 0,00                      |                       |  |
| RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS                                                                                                             |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| PIS                                                                                                                                        | COFINS                  | INSS                                       | IR                       | CSLL                           |                               |                       |  |
| R\$ 0,00                                                                                                                                   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00                                   | R\$ 0,00                 | R\$ 0,00                       |                               |                       |  |
| VALORES COMPLEMENTARES                                                                                                                     |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| OUTRAS RETENÇÕES                                                                                                                           | BASE DE CÁLCULO         |                                            | ALÍQUOTA                 | ISS                            | VALOR LÍQUIDO                 |                       |  |
| R\$ 0,00                                                                                                                                   | R\$ 0,00                |                                            | 0.00 %                   | R\$ 0,00                       | R\$ 1.000,00                  |                       |  |
| USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA                                                                                                            |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.                                                                             |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.                                                                                                  |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                 |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
|                                                                                                                                            |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |
|                                                                                                                                            |                         |                                            |                          |                                |                               |                       |  |