

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                                                                                                    |                              |                                                         |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CATINGUEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                                                                                                    |                              | SECRETARIA GERAL DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA |                                  |
| Anexos de Memorando nº 38<br>Rua Lourenço Dantas CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |                                                                                                                                    |                              | NOTA FISCAL DE SERVIÇO                                  |                                  |
| Anexo (4/10) Nº 287/0001-96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                                                    |                              | SÉRIE: N° 3598                                          |                                  |
| Anexo VALIDAÇÃO Nota Fiscal de Serviço Eletrônica nº 12620250                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                                                                                                                    |                              |                                                         |                                  |
| 1º VIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                                                                                                                    |                              |                                                         |                                  |
| Folha: 1 de 1 Outro Município: <input type="checkbox"/> DATA DA EMISSÃO: 28/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                                                                                                    |                              |                                                         |                                  |
| PRESTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nome/Razão Social ALLYSON OLIVEIRA LOPES              |                                                                                                                                    |                              | Nome Fantasia CLICK AD DIGITAL                          |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Endereço: RUA JULIA OLIVEIRA DOS SANTOS               |                                                                                                                                    |                              | Nº: SN                                                  | CEP 58715000                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Bairro : CENTRO                                       | Município/Estado: CATINGUEIRA/PB                                                                                                   | CNPJ/CPF: 53.510.126/0001-72 | Insc. Estadual:                                         | Insc. Municipal: 1202220222914   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Código Atividade: 0 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO              | Código C.N.A.E.: CBO:                                                                                                              | NIS:                         |                                                         |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nome/Razão Social AELX ALEXANDRO DE LUCENA            |                                                                                                                                    |                              | Nome Fantasia                                           |                                  |
| TOMADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Endereço Completo: RUA ESTUDANTE PAULO MAIA GUIMARÃES |                                                                                                                                    |                              | Nº: 324                                                 | CEP 58101160                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Bairro : PRAIA FORMOSA                                | Município/Estado: CABEDELO/PB                                                                                                      | CNPJ/CPF: 965.207.794-15     | Insc. Estadual:                                         | Insc. Municipal: 1202220223108   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                                                                                                    |                              |                                                         |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                                                                                                    |                              |                                                         |                                  |
| QTDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       | UNID.                                                                                                                              | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO         | VALORES                                                 |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                                                                                                    |                              | UNITÁRIO                                                | TOTAL                            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | unid                                                  | Prestação de serviços de gestão e gerenciamento das redes sociais, assessoramento e marketing digital de Alex Alexandre de Lucena. |                              | 2.000,00                                                | 2.000,00                         |
| Observações:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                                                                                                                    |                              |                                                         |                                  |
| VALOR TOTAL DA NOTA POR EXTENSO:<br>Dois Mil Reais                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |                                                                                                                                    |                              | TOTAL DA NOTA: 2.000,00                                 |                                  |
| Descontos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       | Valor                                                                                                                              | TOTAL DESCONTOS:             |                                                         | TOTAL LÍQUIDO: 2.000,00          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                                                                                                    | VALOR DO I.S.S POR EXTENSO:  |                                                         |                                  |
| BANCO :<br>AGÊNCIA:-0<br>CONTA :-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |                                                                                                                                    |                              |                                                         | Recolhimento em : ____/____/____ |
| Assinatura digitalmente<br>Verifique as assinaturas realizadas neste documento em<br><a href="https://sib.gov.com.br/autenticidade/anexo/614abee8-295f-4097-bd13-e5756c3d7ebd">https://sib.gov.com.br/autenticidade/anexo/614abee8-295f-4097-bd13-e5756c3d7ebd</a><br>1ª Via - Usuário do Serviço 2ª Via - Prestação do Serviço 3ª Via - Prefeitura |                                                       |                                                                                                                                    |                              |                                                         |                                  |