

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------|-----------------------|
|  <b>PREFEITURA DO<br/>RECIFE</b><br>SECRETARIA DE FINANÇAS                                                                                                                 |                        |  <b>NFS-e</b><br>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |              | Número da Nota<br><b>00001657</b>                    |                       |
| 21251212107759174000181                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                                                                                                                       |              | Data e Hora de Emissão<br><b>12/02/2025 08:50:18</b> |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                                                                                                                                       |              | Código de Verificação<br><b>G4L3-GNKK</b>            |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| CPF/CNPJ: <b>07.759.174/0001-81</b> Inscrição Municipal: <b>366.881-9</b>                                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| Nome/Razão Social: <b>SOLUCOES SERVICOS DE LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTO</b>                                                                                                                                                                            |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| Endereço: <b>Avenida Cruz Cabuga 706, PARTE 02 - Santo Amaro - CEP: 50040-000</b>                                                                                                                                                                           |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| Município: <b>Recife</b> UF: <b>PE</b> E-mail: <b>marisa.sousa@datavoice-pe.com.br</b>                                                                                                                                                                      |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| Nome/Razão Social: <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| CPF/CNPJ: <b>09.577.422/0002-80</b> Inscrição Municipal: <b>405.355-9</b>                                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| Endereço: <b>Rua do Hospicio 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050</b> Tel.: <b>812123-4817</b>                                                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| Município: <b>Recife</b> UF: <b>PE</b> E-mail: <b>tesourariahmar@gmail.com</b>                                                                                                                                                                              |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                           |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE OUTSOURCING E IMPRESSÃO                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| CONTRATO: 05/2023                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| PERÍODO: <u>JANEIRO/2025</u>                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| VALOR DA FRANQUIA TOTAL: R\$ 6.458,10                                                                                                                                                                                                                       |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO BANCÁRIO -                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3018 OP: 003 C/C: 1889-0                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| DATA DE VENCIMENTO: 12/03/2025                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.458,10</b>                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| Código da Atividade Prestada<br><b>1821100 - SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO</b>                                                                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| <b>13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorpore...</b> |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                              | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                 | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$)                                   | Crédito p/ IPTU (R\$) |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>0,00</b>            | <b>6.458,10</b>                                                                                                                       | <b>5,00%</b> | <b>322,90</b>                                        | <b>0,00</b>           |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.                                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| - O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.                                                                                                                                                       |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |
| - Esta NFS-e não gera crédito.                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                                                                                       |              |                                                      |                       |

PE 25/2023 VA SG 160199

Atesto que o serviço a que se refere esta  
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente  
prestado e que seu valor está em conformidade  
com o Termo Contratual e Nota de Empenho

Referência:

Cronograma \_\_\_\_\_ SIASG  
Recife, PE, Em 17/02/25

*[Handwritten signature]*  
Larissa Bezerra  
Adjunto da Seção de Informática

AUTORIZO PAGAMENTO  
17, FEV 2025

*[Handwritten signature]*  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR