



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA TALHADA  
SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA MUNICIPAL  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota  
000000955

N° da substituída

Data de Emissão  
28-04-2025 às 13:16:48

Competência  
ABR/2025

Código de Verificação  
CBQQ02812

Data Prest. de Serviço  
28/04/2025

### PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 30.435.202/0001-27 Inscrição Municipal: 503.561-9  
Razão social: R M DA CRUZ MELO - EI  
Endereço: RUA DEPUTADO AFRANIO RIBEIRO DE GODOY 798 56903-390 NOSSA SENHORA DA PENHA  
Município: SERRA TALHADA UF: PE  
Telefone: E-mail:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CECOR- CENTRO DE EDUCACAO COMUNITARIA RURAL  
CPF/CNPJ/PAS: 35.445.840/0001-42 Inscrição Municipal: 515.689-0  
Endereço: RUA CORONEL MANOEL PEREIRA DA SILVA (COMANDANTE SUPERIOR) 1.349 56903-490 NOSSA SENHORA DA PENHA  
Município: SERRA TALHADA UF: PE  
Telefone: 8738312385 E-mail: cecor.gerente2013@gmail.com

### SERVIÇOS

13.05-COMPOSIÇÃO GRÁFICA, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA, FOTOLITOGRAFIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	CONFECÇÃO DE AVENTAIS COLORIDOS COM BOLSO	20,00	30,00	600,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:600,00

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	600,00	0,00	0,00	0,00
INSS (RS)	IRPJ (RS)	CSLL (RS)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

CNAE: C18130001 - Impressão De Material Para Uso Publicitário Local da Prestação de Serviço: SERRA TALHADA - PERNAMBUCO  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME, MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.





Apostando no Semiárido

### Solicitação de Pagamento

Nome do Solicitante:	Daniela Fernanda da S. Cavalcanti	Nº Processo		
Fornecedor/prestador de Serviço:	Gráfica Sutil - RM DA CRUZ MELO	Fone:		
Finalidade:	Pagamento para confecção de 20 aventais, para lançamento da Feira da Agricultura Familiar de Bom Nome -PE.			
Projeto/Programa	ISPIN	Rubrica:		
Valor R\$:	Total = 600,00	Seiscentos reais		
Agência e conta para depósito:	Banco SICOOB 756 Ag: 4293 C/C: 1535285			
<b>OBSERVAÇÃO:</b>	<b>Titular:</b> RM DA CRUZ MELO CNPJ: 30.435.202/0001-27			
Data Solicitação:	da	29	04	2025
Data para pagto:	29	04	2025	
Assinatura do Solicitante:				
<b>PARA USO DO FINANCEIRO</b>				
Conta Corrente Nº:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Em Espécie	<input type="checkbox"/> Em Cheque	<input type="checkbox"/> Em O.B.
Autorizado por:	<input type="text"/>	Assinatura: _____		