

CONTRATO S/N	<b>FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	 <small>TRANSPORTANDO COM SEGURANÇA E CALIDADE</small>
DATA DE EMISSÃO		
30/09/2021		

MedLife Locação de Máquinas e Equipamentos Ltda  
Avenida Norte Miguel Arraes 2338, Encruzilhada, Recife-PE  
Telefone (81): 992470520 / 97912-3403 CNPJ: 29.932.922/0001-19 - Insc. Municipal: 616.898-1  
E-mail: medlifepe@gmail.com

Nº da Ordem	Nota Fiscal / Fatura	Vencimento	Valor R\$.
OUTUBRO	299	10/10/2021	24.000,00

Valor por extenso: Vinte e quatro mil reais

**MedLife Saúde**

Nome do Sacado: Fundação Manoel da Silva Almeida  
Endereço: Av Ver. Otacilio Azevedo, Hospital UPA Nova Descoberta S/N, Nova Descoberta  
Município: Recife Estado: Pernambuco  
Praça do Pagamento: Pernambuco  
Insc. no CNPJ nº 09.767.633/0005-28 Insc. Municipal nº:


Reconheço(emos) a exatidão desta Fatura de **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** na importância acima que pagarei(emos) a MEDLIFE SAÚDE, ou a sua ordem, na praça e vencimentos acima indicados.

DATA DE EMISSÃO \_\_\_\_\_ Assinatura do Sacado \_\_\_\_\_

Item	Quant	Discriminação	Vr. Unitario	Vr. Total
1	30	Prestação de serviço de locação de 01(um) veículo, ambulância tipo D, sem combustível e quilometragem livre, do dia 01/09/2021 a 30/09/2021.  Ambulância Tipo D  Recebemos da Fundação Manoel da Silva Almeida, a importância líquida de R\$ 24.000,00.	800,00	24.000,00

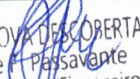
**VALOR TOTAL DESTA FATURA** 24.000,00

Banco Depositário	Agência Depositária	Conta Corrente
SANTANDER	3686	130097597

  
**Paulo Graciano Araujo de Sá**  
Gerente administrativo

**Atesto que os materiais / Serviços Constantes nesta nota fiscal, foram recebidos/executados**

de acordo com a solicitação.  
Recife, 30 / 09 / 21

  
**Jose Passavante**  
Coord. Administrativo

\_\_\_\_\_ **Carimbo** \_\_\_\_\_