



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota
000007782

Nº da substituída

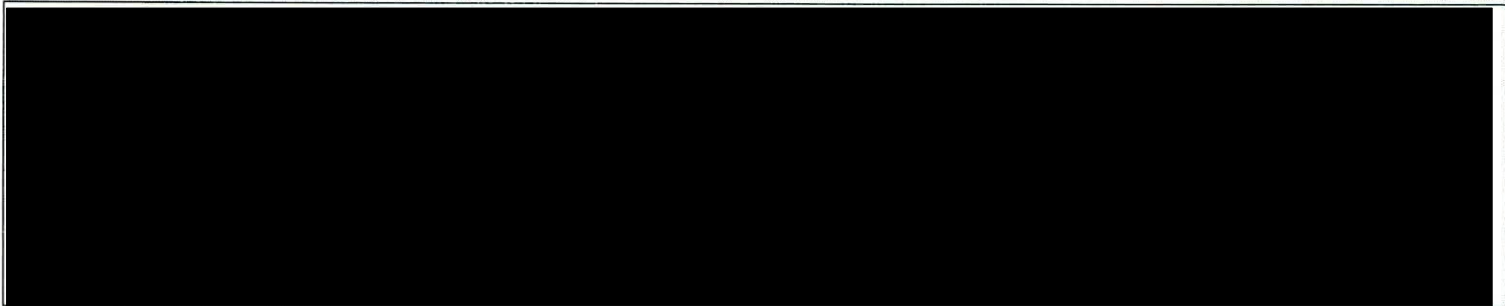
Data de Emissão
17-09-2024 às 11:08:07

Competência
SET/2024

Código de Verificação
WUPJ50165

Data Prest. de Serviço
17/09/2024

PRESTADOR SERVIÇOS



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 14 BATALHÃO LOGISTICO
CPF/CNPJ/PAS: 09.593.838/0001-00 Inscrição Municipal:
Endereço: RUA SÃO MIGUEL 898 50850-000 AFOGADOS
Município: RECIFE UF: PE
Telefone: 8133120100 E-mail: grcp14blogrecife@gmail.com

SERVIÇOS

14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

DESCRIÇÃO

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA E MANUTENÇÃO PREVENTIVA, PREDITIVA E CORRETIVA PARA O EQUIPAMENTO DA MARCA FORD CATEGORIA PESADO, INCLUINDO TODOS OS MODELOS ESPECIFICADOS NO APÊNDICE B DO TERMO DE REFERÊNCIA, COMPREENDENDO TODOS OS SEUS SISTEMAS E COMPONENTES, VALORADO POR MEIO DE HORAS DE SERVIÇO (HO MEM/HORA) E QUANTIFICADO POR MEIO DA TABELA OFICIAL DE TEMPO DA FABRICANTE/ MONTADORA. EB 26537, O.S.30605
EMPENHO Nº 2023NE000385
PREGÃO: 02/2022 ? 1,5 X R\$ 28,00 = R\$ 42,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL ? 001
AG: 1836-8 - C/C: 350-6

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$42,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



NP 026
NS 2336
OB = 42,00 NC 385
25/10/24

RECEBIMENTO

Declaro que os serviços referentes a esta NF foram prestados de acordo com a NE. Ainda, declaro que a execução do serviço está conforme exigência editalícia.

Em: 16/10/24



Fiscal de Contrato

ALMOXARIFE

Atesto que examinei as documentações relativas a esta despesa realizada e por estarem de acordo, encaminho para liquidação.

Em: 21/10/24



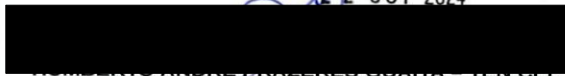
Gestor de Contrato

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em __/__/__

22 OUT 2024



Ordenador de Despesas do 14º B Log