



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00002997

Data e Hora de Emissão

19/10/2022 14:36:55

Código de Verificação

URIQ-HLHF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19.264.511/0001-49**

Inscrição Municipal: **568.446-3**

Nome/Razão Social: **C&C COMERCIO E SERVICOS DE MATERIAIS CONTRA INCENDIO -**

Endereço: **RUA DOUTOR JOAO ELISIO 55 - MANGUEIRA - CEP: 50820-230**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **comercial@equipreuve.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **14 BATALHAO LOGISTICO**

CPF/CNPJ: **09.593.838/0001-00**

Inscrição Municipal: **395.589-3**

Endereço: **RUA SAO MIGUEL 898 - AFOGADOS - CEP: 50850-000**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

RECARGA EXTINTOR GÁS CARBÔNICO CO2 6KG 1,00 25,00 25,00
RECARGA EXTINTOR GÁS CARBÔNICO CO2 25KG 1,00 200,00 200,00
RECARGA EXTINTOR PÓ QUÍMICO BC 6KG 2,00 95,74 191,48

NE 330 2022

033 SANTANDER

AG 3295

C/C 13092039-0

C & C COMERCIO E SERVIÇOS DE MATERIAIS CONTRA INCÊNDIO

N OPT
NP 511
NS 2103
24/10/22

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 416,48

Código da Atividade Prestada

3314710 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIP P/ USO GERAL N/ ESP ANTERIORMENTE

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 peç...

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	416,48	5,00%	20,82	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- 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.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00002985, emitida em 10/10/2022.

ALMOXARIFE

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: 19 / 10 / 22



CHEFE DO ALMOXARIFADO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

