

	Nº da Nota 000007562	Nº da substituída
	Data de Emissão 07-12-2023 às 16:05:41	Competência DEZ/2023
	Codigo de Verificação LINI84776	Data Prest. de Serviço 07/12/2023

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 MERCEDES BENZ 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 04725, O.S.28881
 EMPENHO N° 2023NE000393
 PREGÃO: 02/2022 ? 59 X R\$ 24,00 = R\$ 1.416,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 1.416,00

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

O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto quando retido na fonte. Documento emitido por MEI ou ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.



[Handwritten signature]

OPT
 NP 69
 NS 380
 13/03/24

[Handwritten signature]

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.



ALMOXARIFE

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



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

