



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00003953

Data e Hora de Emissão

20/08/2024 12:06:56

Código de Verificação

KEIR-HNAU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: **490.041-3**
 Nome/Razão Social: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED]
 Município: [REDACTED] UF: PE E-mail: [REDACTED]

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

REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO NO CONTROLE DA PROLIFERAÇÃO DE PRAGAS URBANAS DO TIPO DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO, REALIZADO NO SETOR DE APROVISIONAMENTO (1.000M2 REFERENTE AO ITEM 1, R\$ 90,00 REAIS E 1.000M2 REFERENTE AO ITEM 2, R\$ 70,00 REIAS).

EMPENHO N 522.

DADOS BANCARIOS: [REDACTED]

NE 522
ORF suples
NP 154
NS 1744
R\$ 160,00

OB 15200
DR 8,00
26/08/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 160,00

Código da Atividade Prestada

8122200 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	160,00	5,00%	8,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

[REDACTED]

FISCAL DE CONTRATO

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: 21 / 08 / 2024

FISCAL DO SERVIÇO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

21 AGO 2024
Em ___ / ___ / 2024

ORDENADOR DE DESPESAS