

 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Nº da Nota 000007597	Nº da substituída 000007564		
	Data de Emissão 23-01-2024 às 11:38:36	Competência JAN/2024		
	Código de Verificação VJOE30094	Data Prest. de Serviço 23/01/2024		
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, CONCERTO, 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 Nº 2023ME000157 / Nº 2023ME000393 PREGÃO: 02/2022 ? 237 X R\$ 24,00 = R\$ 5.688,00 → R\$ 1792,80 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - 033 AG: 4051 - C/C: 13000984-9 NS 258 NE 393 → 1.792,80 NE 157 → 3.895,20				
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$5.688,00				
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.				
				

RECEBIMENTO

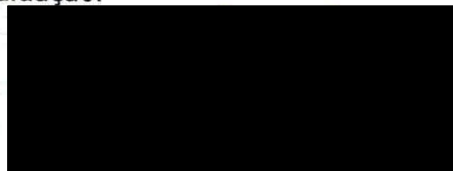
Declaro que os serviços referentes a esta NF foram prestados de acordo com a NE. Ainda, declaro que a execução do serviço está conforme exigência editalícia.



Fiscal de Contrato

ALMOXARIFE

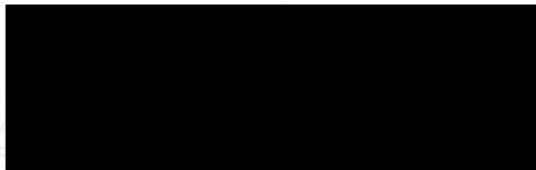
Atesto que examinei as documentações relativas a esta despesa realizada e por estarem de acordo, encaminho para liquidação.



Gestor de Contrato

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.



Ordenador de Despesas do 14º B Log

