



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

**00003103**

Data e Hora de Emissão

**05/11/2024 07:51:37**

Código de Verificação

**ITSH-XTC8**

20241105023070786000119

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



**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: **----**

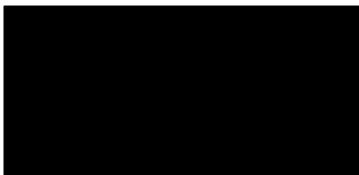
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Item 01 - Desobstrução através de hidrojetamento - 1h = 575,00.

Item 03 - 01 caminhão com 14 mil litros = 950,00.

*OPT*

Empenho: 2024NE000395.



*NP 663  
NS 2482  
OB = 1448,75  
DR = 76,25  
13/11/24*

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.525,00**

Código da Atividade Prestada

**3702900 - ATIVIDADES RELACIONADAS A ESGOTO, EXCETO A GESTÃO DE REDES**

**07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.525,00	5,00%	76,25	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**




### **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 13/11/2024

  
FISCAL DO SERVIÇO

### **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em \_\_\_/\_\_\_/2024

13 NOV 2024

  
ORDENADOR DE DESPESAS