

	Nº da Nota 000007530	Nº da substituída
	Data de Emissão 23-11-2023 às 10:54:25	Competência NOV/2023
	Código de Verificação IMSF86963	Data Prest. de Serviço 23/11/2023

PRESTADOR SERVIÇOS

--

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	14 BATALHÃO LOGISTICO	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ/PAS:	09.593.838/0001-00	
Endereço:	RUA SÃO MIGUEL 898 50850-000 AFOGADOS	UF: PE
Município:	RECIFE	E-mail: grcp14blogrecife@gmail.com
Telefone:	8133120100	

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 AGRALE CATEGORIA LEVE / MEDIO, 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. 72 BINTZ, EB 114110.S.28445

EMPENHO Nº 2023ME000158

PREGÃO: 02/2022 ? 2,8 X R\$ 28,00 = R\$ 78,40 ✓

DADOS BANCÁRIOS:

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$78,40 ✓

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	----	----	----	0,00
INSS (RS)	IRPJ (RS)	CSLL (RS)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	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.

NP 1110
NS 533
03/04/2024



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.

