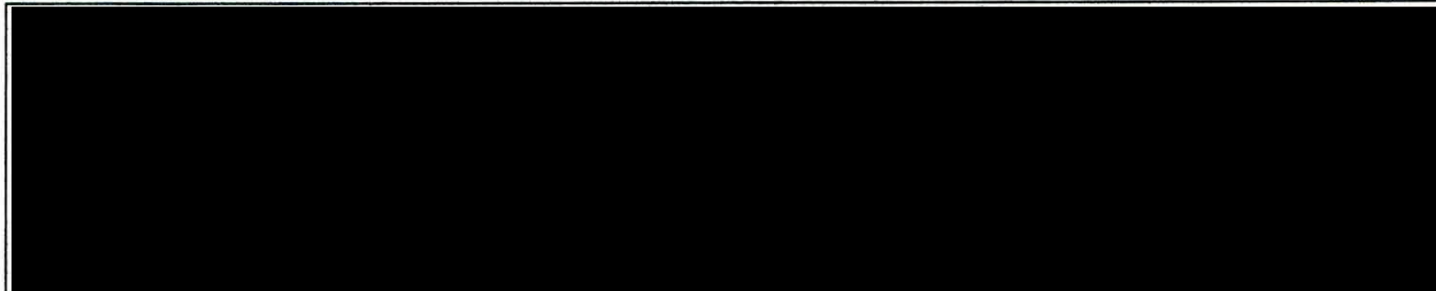
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Nº da Nota 000007526	Nº da substituída
	Data de Emissão 21-11-2023 às 16:07:34	Competência NOV/2023
	Código de Verificação MJDC16148	Data Prest. de Serviço 21/11/2023

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:	grcpl4blogrecife@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 IVECO 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 29899, O.S.28663
 EMPENHO N° 2023ME00468
 FREGÃO: 02/2022 ? 24 X R\$ 80,00 = R\$ 1.920,00
 DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL ? 001
 AG: 1836-8 - C/C: 350-6

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 1.920,00

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.

Em: 30/01/24



Fiscal de Contrato

ALMOXARIFE

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

Em: 30/01/24



Gestor de Contrato

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

