



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA  
SECRETARIA DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota  
000007795

Nº da substituída

Data de Emissão  
02-10-2024 às 16:19:13

Competência  
OUT/2024

Codigo de Verificação  
XVQA87785

Data Prest. de Serviço  
02/10/2024

**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, 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).

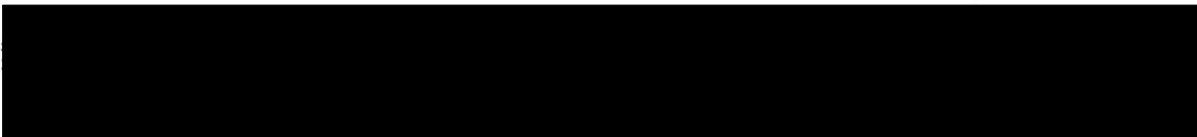
**DESCRIÇÃO**

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA E MANUTENÇÃO PREVENTIVA, PREDITIVA E CORRETIVA PARA O EQUIPAMENTO DA MARCA TOYOTA DE CATEGORIA LEVE / MEDIO, INCLUINDO TODOS OS MODELOS ESPECIFICADOS NO APÊNDICE E DO TERMO DE REFERÊNCIA, COMPREENDENDO TODOS OS SEUS SISTEMAS E COMPONENTES, VALORADO POR MEIO DE HORAS DE SERVIÇO (HOMEM/HORA) E QUANTIFICADO POR MEIO DA TABELA OFICIAL DE TEMPO DA FABRICANTE/ MONTADORA. PGE-3772, O.S.30716  
 EMPENHO Nº 2024ME000417  
 PREGÃO: 90001/2024 ? 3,2 X R\$ 11,00 = R\$ 35,20  
 DADOS BANCÁRIOS:  
 BANCO DO BRASIL ? 001  
 AG: 1836-8 - C/C: 350-6

**VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:35,20**

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**



NP 620  
NS 2330  
OB = 35,20  
24/10/24

ME <413

### **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: 15/10/24

  
Fiscal de Contrato

### **ALMOXARIFE**

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

Em: 21/10/24


  
Gestor de Contrato

### **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

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

22 OUT 2024

  
Ordenador de Despesas do 14º B Log