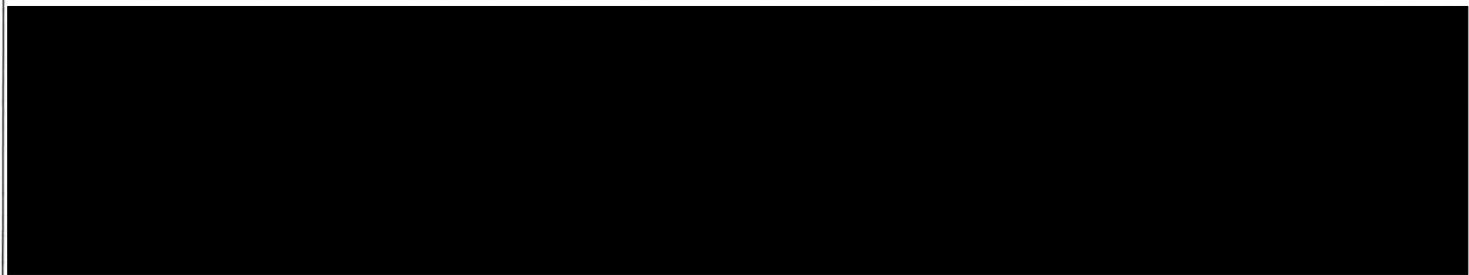


|                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA</b><br/><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b><br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></div> | <b>Nº da Nota</b><br>000007779                   | <b>Nº da substituída</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Data de Emissão</b><br>11-09-2024 às 10:23:40 | <b>Competência</b><br>SET/2024              |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Código de Verificação</b><br>OQBB21827        | <b>Data Prest. de Serviço</b><br>11/09/2024 |

**PRESTADOR SERVIÇOS**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                           |                                       |                             |                            |
|---------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <b>Nome/Razão Social:</b> | 14 BATALHÃO LOGISTICO                 |                             |                            |
| <b>CPF/CNPJ/PAS:</b>      | 09.593.838/0001-00                    | <b>Inscrição Municipal:</b> |                            |
| <b>Endereço:</b>          | RUA SÃO MIGUEL 898 50850-000 AFOGADOS |                             |                            |
| <b>Município:</b>         | RECIFE                                | <b>UF:</b>                  | PE                         |
| <b>Telefone:</b>          | 8133120100                            | <b>E-mail:</b>              | 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**

00006 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS LEVES E PESADOS. EB 3414238929, O.S.30557  
EMPENHO Nº 2024NE000230  
PREGÃO: 02/2023 ? 8 X R\$ 38,00 = R\$ 304,00  
DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO DO BRASIL ? 001  
AG: 1836-8 - C/C: 350-6

**VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:304,00**

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

|                                                                                                                                                                  |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                        |  |
| <div></div> <div>NP 6J9<br/>NS 2329<br/>OB = -30^00<br/>24/10/24 NE 230</div> |                                                                                       |

### **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: 20/10/24

  
Gestor de Contrato

### **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

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

22 OUT 2024

  
Ordenador de Despesas do 14º B Log