

	PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Nº da Nota 000007523	Nº da substituída
		Data de Emissão 21-11-2023 às 16:03:53	Competência NOV/2023
		Código de Verificação VAJJ63682	Data Prest. de Serviço 21/11/2023

PRESTADOR SERVIÇOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS

14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, 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 Nº 2023NE000384
 PREGÃO: 02/2022 ? 55 X R\$ 80,00 = R\$ 4.400,00
 DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL ? 001
 AG: 1836-8 - C/C: 350-6

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 4.400,00

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.



NS 257
 NE 324
 21/02



RECEBIMENTO

Declaro que os serviços referentes a esta NF foram prestados de acordo com a NE.

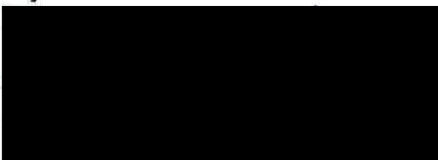
Ainda, declaro que a execução do serviço está conforme exigência editalícia.

Em: 30/01/24


Fiscal de Contrato

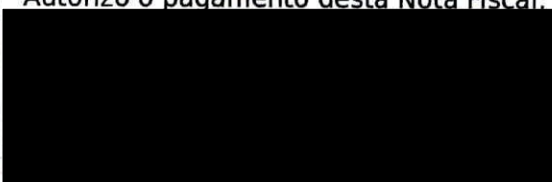
ALMOXARIFE

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


Gestor de Contrato

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.


Ordenador de Despesas do 14º B Log