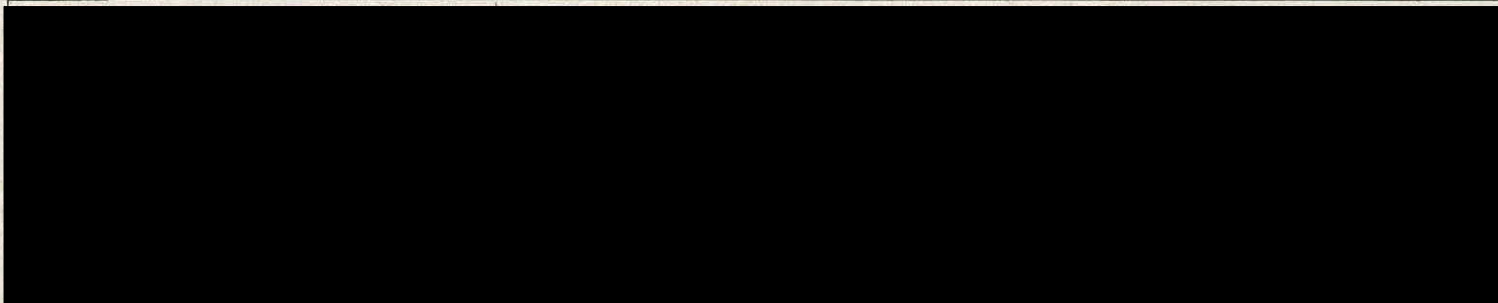




PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota 000007761	N° da substituída
Data de Emissão 20-08-2024 às 11:29:10	Competência AGO/2024
Código de Verificação GPWJ76979	Data Prest. de Serviço 20/08/2024

PRESTADOR SERVIÇOS



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	14 BATALHÃO LOGÍSTICO	
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: grcpl4blogrecife@gmail.com

SERVIÇOS

14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTEIO, 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 VOLKSWAGEN 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 17534, O.S.30245
EMPENHO N° 2023NE000082
PREGÃO: 02/2022 ? 286 X R\$ 24,00 = R\$ 6.864,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL ? 001
AG: 1836-8 - C/C: 350-6

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:6.864,00

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



NS 1886
UR= 6864,00
02/09/2024
NE 82

RECEBIMENTO

Declaro que os serviços referentes à esta NF foram prestados de acordo com a NE. Ainda, declaro que a execução do serviço está conforme exigência editalícia.

Em: 21/08/24

Fiscal de Contrato

ALMOXARIFE

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

Em: 21/08/24

Gestor de Contrato

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta Nota Fiscal.

Em ___/___/___

29 AGO 2024

Ordenador de Despesas do 14º B Log