



ESTADO DA PARAÍBA  
02-CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000003 Data do Empenho: 22/01/2018 Valor R\$: 200,00

Credor do Empenho

A Favor de MANASSES MIKAELL DUARTE PEREIRA  
Endereço ENG ELISEU SERVULO DE FARIAS LUNA Número 213  
Bairro VALENTINA FIGUEIREDO Cidade JOÃO PESSOA UF PB  
C.N.P.J 24.667.368/0001-76  
Inscrição Estadual Inscrição Municipal

Ficha Orçamentária - Órgão: 01010 CAMARA MUNICIPAL

Funcional Programática 01010 01 031 0001  
Projeto ou Atividade 2001 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CAMARA  
Natureza da Despesa 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA  
Sub Elemento 61 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA  
Fonte 001 Recursos Ordinários  
Licitação Modalidade 09 - Sem Licitação Nº Recibo Licitação  
Nº Obra Nº Bens Tipo do Empenho 1 - Ordinário  
Tipo de Serviço OUTRAS DESPESAS  
Saldo Ant. Ficha - R\$ 70.000,00 Valor do Empenho R\$ 200,00 Saldo Atual da Ficha - R\$ 69.800,00

Histórico do Empenho

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO PELO SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM SERVIDOR, DO SITE E DO PORTAL DA TRANSPARÊNCIA DESTA CASA LEGISLATIVA DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2018, CONFORME NOTA FISCAL 1000036.

Requisições

| Funcionário Emissor: | Liquidação   | Autorização                  | Pagamento   |
|----------------------|--|------------------------------|---|
|                      | Atesto a liquidação do serviço e/ou material, que foi conferido conforme este empenho. | <b>Pague-se</b><br>Recursos: | Em: / /<br>Banco e Conta:<br>Nº Cheque/Ordem Pagamento:<br>FTE Pagamento: _____ |
| Em: 22/01/2018       | Em: / /  | Em: / /                      |   |
| ADMINISTRADOR        |  |                              |   |
| Funcionário          | Secretário/Diretor/Tesoureiro  | Ordenador da Despesa         | Ass.:   |



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO  
1000036  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
CUBK2ABK4

| DATA DA EMISSÃO | COMPETÊNCIA | ISS A RETER | Nº DO RPS | Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA | Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA |
|-----------------|-------------|-------------|-----------|---------------------------|-------------------------|
| 22/01/2018      | 22/01/2018  | Não         |           |                           |                         |

| NOME / NOME EMPRESARIAL                     |                          | NOME DE FANTASIA                |                               | CPF / CNPJ         |  |
|---|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------|--|
| MANASSES MIKAELL DUARTE PEREIRA 08548670401 |                          | MANASSES MIKAELL DUARTE PEREIRA |                               | 24.667.368/0001-76 |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                         | EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA | Nº DO PROCESSO                  | OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | OPTANTE PELO SIMEI |  |
| 1320459                                     | Exigível                 |                                 | Sim                           | Sim                |  |

| LOGRADOURO                            |                 |                                | NÚMERO |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------|--------|
| RUA ENG ELISEU SERVULO DE FARIAS LUNA |                 |                                | 213    |
| COMPLEMENTO                           |                 | BAIRRO                         |        |
| SL 14                                 |                 | VALENTINA FIGUEIREDO           |        |
| MUNICÍPIO                             |                 | ESTADO                         | PAÍS   |
| João Pessoa                           |                 | PB                             | BRASIL |
| CEP                                   | TELEFONE        | E-MAIL                         |        |
| 58063-040                             | (83) 99971-3304 | manasses.m.d.pereira@gmail.com |        |

| NOME / NOME EMPRESARIAL    |          | CPF / CNPJ         | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |
|----------------------------|----------|--------------------|---------------------|
| BOA VISTA CAMARA MUNICIPAL |          | 02.307.198/0001-86 |                     |
| LOGRADOURO                 |          |                    | NÚMERO              |
| Rua Jerônimo Marinho Gomes |          |                    | 143                 |
| COMPLEMENTO                |          | BAIRRO             |                     |
|                            |          | Centro             |                     |
| MUNICÍPIO                  |          | ESTADO             | PAÍS                |
| Boa Vista                  |          | PB                 | BRASIL              |
| CEP                        | TELEFONE | E-MAIL             |                     |
| 58123-000                  |          |                    |                     |

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS  
1.08 - Planejamento, confecção, manutenção e atualização de páginas eletrônicas.

DESCRIÇÃO DETALHADA  
Referente a hospedagem em servidor dedicado do site oficial da Câmara Municipal de Boa Vista ([www.boavista.pb.leg.br](http://www.boavista.pb.leg.br)) e do Portal da Transparência ([www.boavista.pb.leg.br/portal](http://www.boavista.pb.leg.br/portal)), durante o mês de Janeiro de 2018.

| MUNICÍPIO   |  |  | ESTADO | PAÍS   |
|-------------|--|--|--------|--------|
| João Pessoa |  |  | PB     | BRASIL |

| VALORES BÁSICOS                |                         |                       |               |               |
|--------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------|---------------|
| VALOR DOS SERVIÇOS             | DESCONTO INCONDICIONADO | DESCONTO CONDICIONADO | DEDUÇÃO LEGAL |               |
| R\$ 200,00                     | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 0,00      |               |
| RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS |                         |                       |               |               |
| PIS                            | COFINS                  | INSS                  | IR            | CSLL          |
| R\$ 0,00                       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 0,00      | R\$ 0,00      |
| VALORES COMPLEMENTARES         |                         |                       |               |               |
| OUTRAS RETENÇÕES               | BASE DE CÁLCULO         | ALÍQUOTA              | ISS           | VALOR LÍQUIDO |
| R\$ 0,00                       | R\$ 0,00                | 0,00 %                | R\$ 0,00      | R\$ 200,00    |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

|                |                         |
|----------------|-------------------------|
| Nome           | BOA VISTA CAM MUNICIPAL |
| Agência        | 63-9                    |
| Conta corrente | 1819-8                  |

**Creditado**

---

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | MANASSES M DUARTE PEREIRA |
| Agência        | 1617-9                    |
| Conta corrente | 49253-1                   |
| Valor          | 200,00                    |
| Data           | Nesta data                |

---

|              |                                    |                     |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB517629 EWERSON A MARINHO         | 22/01/2018 16:51:33 |
|              | J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES | 22/01/2018 16:57:22 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES.