



ESTADO DA PARAÍBA  
02-CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000006      Data do Empenho: 24/01/2018      Valor R\$: 4.100,00

**Credor do Empenho**

A Favor de      HÊNIO DO NASCIMENTO MELO  
Endereço      QUNIZE DE NOVENBRO      Número 494  
Bairro      PALMEIRA      Cidade      CAMPINA GRANDE      UF      PB  
C.P.F.      008.483.794-20  
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 3.3.90.35.00.00      SERVICOS DE CONSULTORIA  
Sub Elemento 99      SEM SUBELEMENTO  
Fonte 001      Recursos Ordinários  
Licitação      Modalidade 09 - Sem Licitação      Nº Recibo Licitação  
Nº Obra      Nº Bens      Tipo do Empenho 1 - Ordinário  
Tipo de Serviço      ASSESSORIA CONTABIL  
Saldo Ant. Ficha - R\$      50.000,00      Valor do Empenho R\$      4.100,00      Saldo Atual da Ficha - R\$      45.900,00

**Histórico do Empenho**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTÁBIL A ESTA CASA, CONFORME NOTA FISCAL 171.

**Requisições**

| Funcionário Emissor:                  | Liquidação   | Autorização                   | Pagamento   |
|---------------------------------------|--|-------------------------------|---|
|                                       | Atesto a liquidação do serviço e/ou material, que foi conferido conforme este empenho. | Pague-se<br>Recursos:         | Em:      /      /<br>Banco e Conta:<br>_____<br>Nº Cheque/Ordem Pagamento:<br>_____<br>FTE Pagamento: _____ |
| Em: 24/01/2018                        | Em:      /      /  | Em:      /      /             |   |
| _____<br>ADMINISTRADOR<br>Funcionário | _____<br>Secretário/Diretor/Tesoureiro   | _____<br>Ordenador da Despesa | _____<br>Ass.:  |

|   |   |                           |                                   |                     |
|---|---|---------------------------|-----------------------------------|---------------------|
|  | ESTADO DA PARAÍBA<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA<br>CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA |                           | <b>NOTA FISCAL SERVIÇO AVULSA</b> |                     |
|   |   |                           | <b>N.º 0171</b>                   |                     |
|   |   |                           | <b>SÉRIE U</b>                    |                     |
| <b>REMETENTE</b>  |   |                           |                                   |                     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>HÊNIO DO NASCIMENTO MELO</b>                            |   |                           | DATA DA EMISSÃO<br>24/01/2018     |                     |
| ENDEREÇO<br>RUA DOM MANOEL PEREIRA DA COSTA, 47                                   |   | BAIRRO<br><b>QUARENTA</b> |                                   |                     |
| MUNICÍPIO<br><b>CAMPINA GRANDE</b>  |   | CEP<br>58.416-221         | UF<br><b>PB</b>                   |                     |
| CNPJ / CPF<br><b>008.483.794-20</b>   |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL        | INSCRIÇÃO MUNICIPAL               |                     |
| <b>DESTINATÁRIO</b>   |   |                           |                                   |                     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA</b>                       |   |                           |                                   |                     |
| ENDEREÇO<br>RUA JERÔNIMO MARINHO GOMES, 143                                       |   |                           | BAIRRO<br>CENTRO                  |                     |
| MUNICÍPIO<br>BOA VISTA  |   | CEP<br>58.123-000         | UF<br>PB                          |                     |
| CNPJ / CPF<br>02.307.198/0001-86  |   | INSCRIÇÃO ESTADUAL        | INSCRIÇÃO MUNICIPAL               |                     |
| <b>DADOS DO SERVIÇO PRESTADO</b>  |   |                           |                                   |                     |
| <b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>   | <b>UNID.</b>  | <b>QUANT.</b>             | <b>VALOR UNITÁRIO</b>             | <b>VALOR TOTAL</b>  |
| SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTÁBIL DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2018.   | 01  | 01                        |                                   | R\$ 4.100,00        |
| <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>   |   |                           |                                   | R\$ 4.100,00        |
| <b>VALOR DO ISS RETIDO (2%)</b>   |   |                           |                                   | R\$ 82,00           |
| <b>INSS</b>   |   |                           |                                   | R\$ 451,00          |
| <b>IRRF</b>   |   |                           |                                   | 192,55              |
| <b>TOTAL</b>  |   |                           |                                   | <b>R\$ 3.374,45</b> |
| <b>DOCUMENTOS DE ARRECADAÇÃO</b>  |   |                           |                                   |                     |



Estado da Paraíba  
**CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA**  
GABINETE DO PRESIDENTE

**RECIBO**

|             |     |          |
|-------------|-----|----------|
| Valor Bruto | R\$ | 4.100,00 |
| ISS         | R\$ | 82,00    |
| INSS        | R\$ | 451,00   |
| IRRF        | R\$ | 192,55   |
|             |     |          |
| Total       | R\$ | 3.374,45 |

Recebi (emos) da CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA, a importância de R\$ 3.374,45 (Três mil, trezentos e setenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos) correspondente a serviços de assessoria e consultoria contábil durante o mês de janeiro de 2018. Pelo presente recibo dou plena e total quitação.

BOA VISTA, 24 DE JANEIRO DE 2018

|  |                          |                     |
|--|--------------------------|---------------------|
| Nome/Razão Social:<br>HÊNIO DO NASCIMENTO MELO   |                          |                     |
| Endereço<br>RUA DOM MANOEL PEREIRA DA COSTA, 46  |                          |                     |
| Bairro<br>QUARENTA   | Cidade<br>CAMPINA GRANDE | Estado<br>PARAÍBA   |
| CPF/CNPJ<br>008.483.794-20   | RG.<br>87527 SSP/PB      |                     |
| Banco<br>BANCO DO BRASIL   | Conta<br>1.819-8         | Cheque n°<br>853937 |
| Valor<br>R\$ 3.374,45 (Três mil, trezentos e setenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos) |                          |                     |

R\$ 3.374,45

TRÊS MIL, TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

HÊNIO DO NASCIMENTO MELO

Campina Grande, 24 DE JANEIRO DE 2018

|  |                       |  |  |  |  |
|--|-----------------------|--|--|--|--|
| Cópia do cheque nº   | 853937                |  |  |  |  |
| Do banco   | BANCO DO BRASIL       |  |  |  |  |
| Utilizado para   | PAGAMENTOS HONORÁRIOS |  |  |  |  |
|  |                       |  |  |  |  |
| Cheque Assinado por: José Fernando Leite Aires (Presidente) e Ewerson de Almeida |                       |  |  |  |  |
| Marinho (Tesoureiro)   |                       |  |  |  |  |
|  |                       |  |  |  |  |