



ESTADO DA PARAÍBA  
02-BOA VISTA (LEGISLATIVO)

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000088

Data do Empenho: 22/05/2018

Valor R\$:

1.500,00

**Credor do Empenho**

A Favor de JOSE PAULINO DA CUNHA  
Endereço RUA JOSE BARBOSA ARAUJO Número 168  
Bairro CENTRO Cidade BOA VISTA UF PB  
C.N.P.J 12.426.297/0001-30  
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\$ 54.515,29 Valor do Empenho R\$ 1.500,00 Saldo Atual da Ficha - R\$ 53.015,29

**Histórico do Empenho**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO PELO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA DE AR CONDICIONADOS E TAMBÉM MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS DESTA CASA LEGISLATIVA, CONFORME NOTA FISCAL 5.

**Requisições**

Funcionário Emitente:	Liquidação	Autorização	Pagamento
	Atesto a liquidação do serviço e/ou material, que foi conferido conforme este empenho.	<b>Pague-se</b> Recursos:	Em: / / Banco e Conta: _____ Nº Cheque/Ordem Pagamento: _____ FTE Pagamento: _____
Em: 22/05/2018	Em: / /	Em: / /	
ADMINISTRADOR			
_____ Funcionário	_____ Secretário/Diretor/Tesoureiro	_____ Ordenador da Despesa	_____ Ass.:

**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

CNPJ 01.612.538/0001-10

Rua esplanada bom jesus,SN

58.112-000

esplanada bom jesus - Boa Vista/PB

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO  
ELETRÔNICA - NFS-e**

Nº Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
2018/00000000005	22/05/2018 11:09:27	NAAAAABJH

**EMITIDA****PRESTADOR DO SERVIÇO**

**Nome:** JOSÉ PAULINO DA CUNHA  
**Endereço:** José Barbosa da Silva **Nº:** 168 **C.E.P:** 58.123-000  
**Bairro:** Centro **Cidade:** BOA VISTA **UF:** PB  
**CPF/CNPJ:** 12.426.297/0001-30 **Inscrição Estadual:** 16.264.181-8 **Insc. Municipal:** 532/2010  
**Atividade:** 432150001-ELETRICISTA OU ENCANADOR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**Nome:** CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA  
**Endereço:** RUA JERÔNIMO MARINHO GOMES **Nº:** 143 **C.E.P:** 58.123-000  
**Bairro:** Centro **Cidade:** BOA VISTA **UF:** PB  
**CPF/CNPJ:** 02.307.198/0001-86 **Inscrição Estadual:** **Insc. Municipal:**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

1 - Serviços de manutenção e limpeza de ar condicionado com troca de placa universal, manutenção das instalações elétricas do prédio da Câmara Municipal, instalação de 02 refletores para a Sessão Especial, troca de luminárias, lâmpadas e conserto de 1 refletor - Valor R\$ 1.500,00 - Quantidade: 1 - SubTotal R\$ 1.500,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da Operação	MEI?	ISS Retido?	Competência
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	SIM	NÃO	201805

**CONSTRUÇÃO CIVIL**

Código do Artigo	Código da Obra

**VALORES(R\$)**

Serviço/Nota	Deduções	Descon. Incondicionados	Descon. Condicionados	Outras Retenções
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**IMPOSTOS FEDERAIS(R\$)**

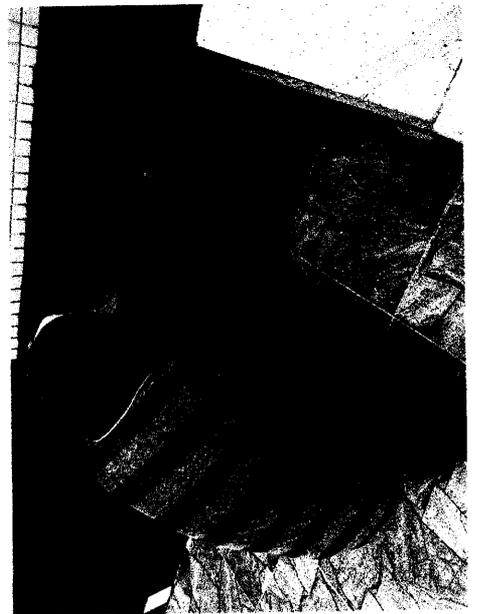
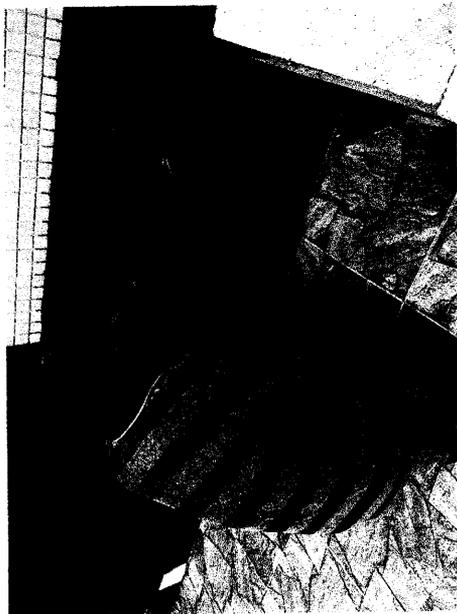
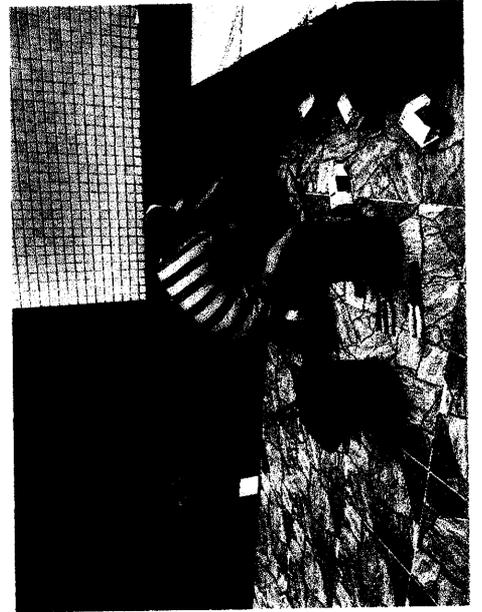
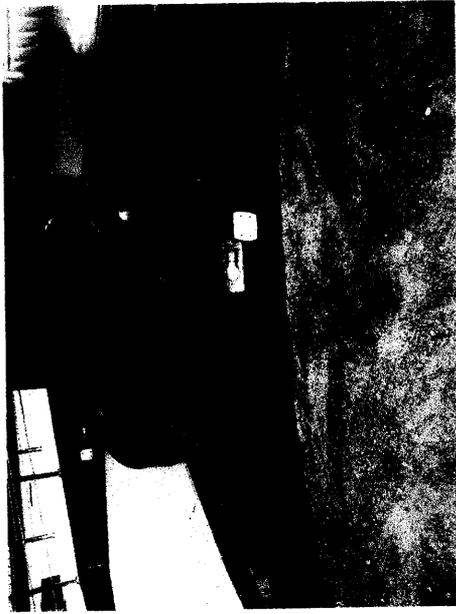
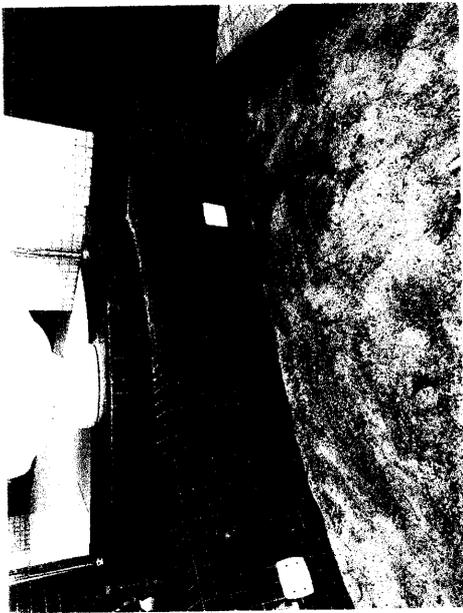
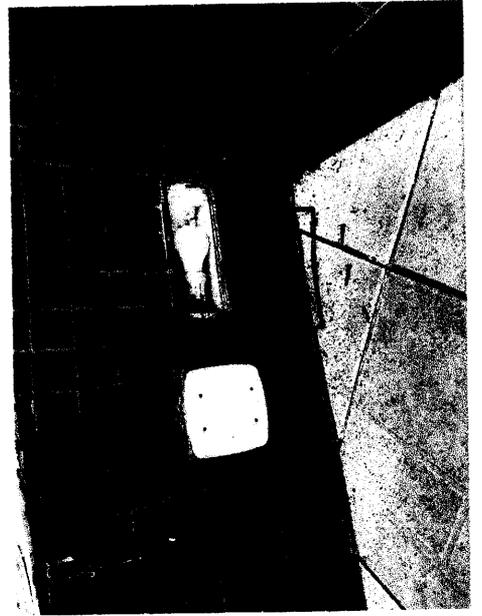
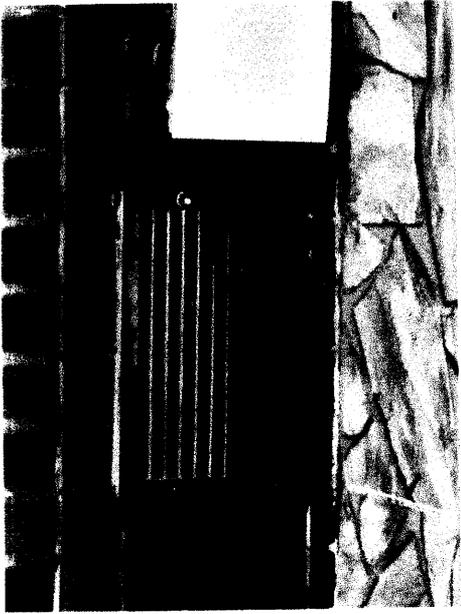
Pis	Cofins	IR	INSS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

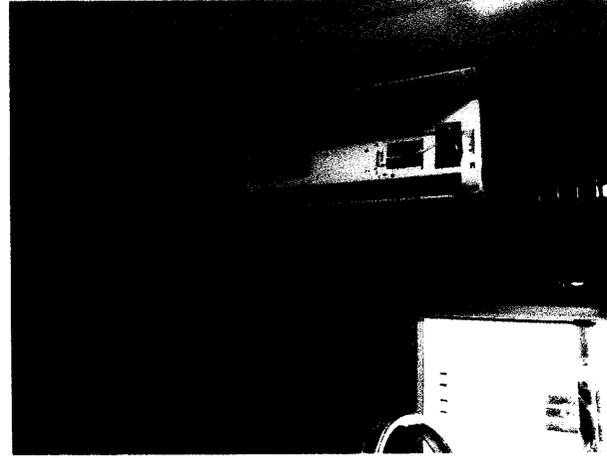
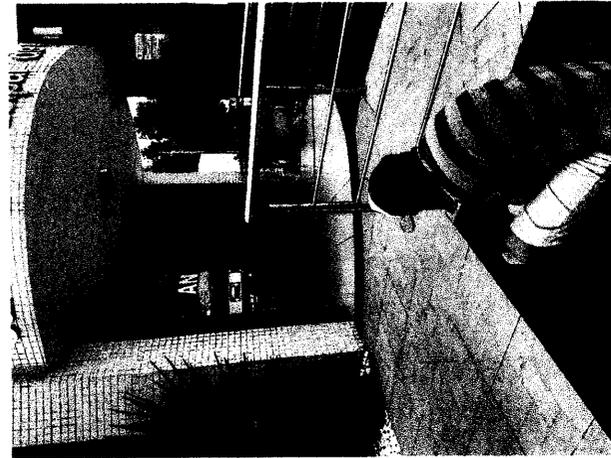
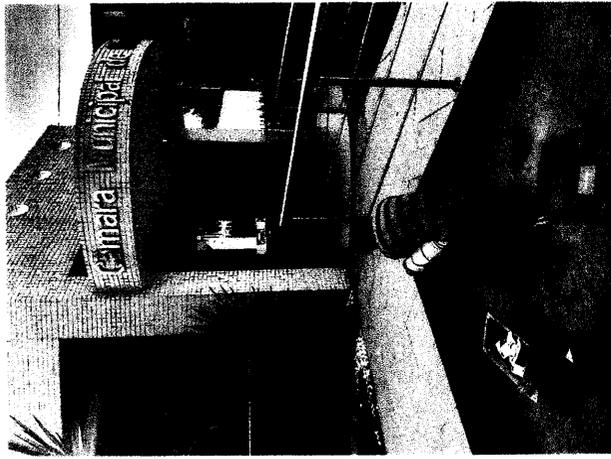
**TOTAIS(R\$)**

Base de Cálculo	Crédito Gerado	Alíquota ISS	Valor do ISS	VALOR LÍQUIDO
1.500,00		0,00	0,00	1.500,00

**DAM**

--





# RECIBO

Valor Bruto	R\$	1.500,00
ISS	R\$	00,00
INSS	R\$	00,00
IRRF	R\$	0,00
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>1.500,00</b>

Recebi (emos) da CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA, a importância de R\$ 1.500,00 (Hum Mil e Quinhentos Reais), pelo pagamento da prestação de serviços, conforme discriminado na **NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA N.º 00005**. Pelo presente recibo dou plena e total quitação.

BOA VISTA, 22 DE MAIO DE 2018.

*Jose Paulino da Cunha*

Nome/Razão Social <b>JOSÉ PAULINO DA CUNHA</b>		
Endereço <b>RUA JOSÉ BARBOSA ARAÚJO, 168.</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>BOA VISTA</b>	Estado <b>PARAÍBA</b>
CPF / CNPJ <b>12.426.297/0001-30</b>	RG	
Banco <b>BANCO DO BRASIL</b>	CONTA <b>1.819-8</b>	<b>TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA</b>
Valor <b>R\$ 1.500,00 (Hum Mil e Quinhentos Reais)</b>		



---

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

---

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

**Creditado**

---

Nome	JOSE P D C 13947141491
Agência	2469-4
Conta corrente	16225-6
Valor	1.500,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB517629 EWERSON A MARINHO	22/05/2018 12:11:58
	J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES	22/05/2018 12:13:11

Transação efetuada com sucesso.

---

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