



ESTADO DA PARAÍBA  
02-BOA VISTA (LEGISLATIVO)

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000102                      Data do Empenho: 11/06/2018                      Valor R\$:                      191,00

**Credor do Empenho**

A Favor de	E. LEITE CIA				
Endereço	BR 412, MK 21				Número SN
Bairro	CENTRO	Cidade	BOA VISTA		UF    PB
C.N.P.J	08.859.704/0001-26				
Inscrição Estadual	160122481	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	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO			
Sub Elemento	01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS			
Fonte	001	Recursos Ordinários			
Licitação		Modalidade 09 - Sem Licitação		Nº Recibo Licitação	
Nº Obra		Nº Bens		Tipo do Empenho	1 - Ordinário
Tipo de Serviço	COMBUSTIVEL (GASOLINA)				
Saldo Ant. Ficha - R\$	20.903,72	Valor do Empenho R\$	191,00	Saldo Atual da Ficha - R\$	20.712,72

**Histórico do Empenho**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE GASOLINA COMUM PARA O VEÍCULO DESTA CASA LEGISLATIVA, CONFORME NOTA FISCAL 4503.

**Requisições**

Funcionário Emitente:	Liquidação	Autorização	Pagamento
	Atesto a liquidação do serviço e/ou material, que foi conferido conforme este empenho.	Pague-se	Em:    /    /
		Recursos:	Banco e Conta:
			_____
			Nº Cheque/Ordem Pagamento:
			_____
			FTE Pagamento: _____
Em: 11/06/2018	Em:    /    /	Em:    /    /	
ADMINISTRADOR	_____	_____	_____
Funcionário	Secretário/Diretor/Tesoureiro	Ordenador da Despesa	Ass.:

RECEBEMOS DE E. LEITE CIA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA - JERONIMO MARINHO GOMES 143 CENTRO BOA VISTA-PB		Nº 4503	NF-e EMISSÃO: 11/06/2018
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	VALOR TOTAL: 191,00

<b>ARQUIVO LOGOMARCA:</b> C:\SOFTCOM\LOGO\LOGO.JPG	<b>E. LEITE CIA</b> BR 412, MK 21 S/N, SN - CENTRO - BOA VISTA - PB - CEP: 58125000 FONE/FAX: 8333131116 EMAIL: ELEITEPOSTOBOAVISTA@GMAIL.COM	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída <b>Nº 000.004.503</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
			CHAVE DE ACESSO <b>2518 0608 8597 0400 0126 5500 1000 0045 0311 4815 6650</b>

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325180014369263 - 11/06/2018 09:32:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 160122481	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 08.859.704/0001-26

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA</b>	CNPJ/CPF <b>02.307.198/0001-86</b>	DATA EMISSÃO <b>11/06/2018</b>
ENDEREÇO <b>JERONIMO MARINHO GOMES 143</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CEP <b>58123000</b>
MUNICÍPIO <b>BOA VISTA</b>	FONE/FAX <b>83331311106</b>	UF <b>PB</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA <b>09:29</b>

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	09/07/2018	191,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	191,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				191,00

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>O MESMO</b>	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF <b>PB</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>42</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSL C/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC. ICMS	VL.R. ICMS	ALIQ. ICMS
409	GASOLINA COMUM C	27101259	060	5929	LT	42,5390	4,49	191,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>Valor Aprox. R\$ 25,69(13,45) Federal, R\$ 55,39(29,00) Estadual Fonte: IBPT</b> <b>ICMS Recolhido anteriormente na NFCe N 64028 PLACA OFZ 8060 FIESTA KM 38805</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	E LEITE E CIA
Agência	63-9
Conta corrente	9303-3
Valor	191,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB517629 EWERSON A MARINHO	11/06/2018 10:53:26
	J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES	11/06/2018 10:54:57

Transação efetuada com sucesso.

---

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

550 063 000 009 303