



ESTADO DA PARAÍBA  
02-CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000052

Data do Empenho: 24/03/2017

Valor R\$: 398,00

Credor do Empenho

A Favor de E. LEITE CIA  
Endereço BR 412, MK 21  
Bairro CENTRO Cidade BOA VISTA  
C.N.P.J 08.859.704/0001-26  
Inscrição Estadual 160122481 Inscrição Municipal

Número SN  
UF PB

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 000 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\$ 13.882,45 Valor do Empenho R\$ 398,00 Saldo Atual da Ficha - R\$ 13.484,45

Histórico do Empenho

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE GASOLINA ADITIVADA PARA O VEÍCULO DESTA CASA LEGISLATIVA, CONFORME NOTA FISCAL 2769.

Requisições

<p><b>Funcionário Emitente:</b></p> <p>Em: 24/03/2017</p> <p>ADMINISTRADOR</p> <p>Funcionário</p>	<p><b>Liquidação</b></p> <p>Atesto a liquidação do serviço e/ou material, que foi conferido conforme este empenho.</p> <p>Em: / /</p> <p>CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA</p> <p><u>Everson de Almeida Marinho</u></p> <p>TESOUREIRO</p> <p>Secretário/Diretor/Tesoureiro</p>	<p><b>Autorização</b></p> <p>Pague-se</p> <p>Recursos:</p> <p>Em: / /</p> <p>Ordenador da Despesa</p>	<p><b>Pagamento</b></p> <p>Em: / /</p> <p>Banco e Conta:</p> <p>Nº Cheque/Ordem Pagamento:</p> <p>FTE Pagamento:</p> <p>Ass.:</p>
---	--	---	---

Nº 2769

EMISSION: 24/03/2017

SÉRIE: 1

VALOR TOTAL: 398,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**E. LEITE CIA**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2517 0308 8597 0400 0126 5500 1000 0027 6913 2193 8261

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

BR 412, MK 21 S/N, SN - CENTRO - BOA VISTA - PB - CEP: 58125000  
 FONE/FAX: 8333131116 EMAIL:  
 ELLEITEPOSTO@BOAVISTA@GMAIL.COM

**Nº 000.002.769**  
**SÉRIE: 1**  
 Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 325170005054254 - 24/03/2017 09:53:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 160122481

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

08.859.704/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL

**CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

CNPJ/CPF

02.307.198/0001-86

DATA EMISSÃO

24/03/2017

ENDEREÇO

**FERRONIMO MARINHO GOMES 143**

BAIRRO

**CENTRO**

CEP

58123000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/03/2017

MUNICÍPIO

**BOA VISTA**

FONE/FAX

8333131110

UF

**PB**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:42

FAZENDA

Nº

Vencimento

Valor

Nº

Vencimento

Valor

Nº

Vencimento

Valor

**À VISTA**

CALCULO 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	398,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				398,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
<b>O MESMO</b>	0-Do emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10786					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CIT	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	LT	107,8600	3,69	398,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	0052

# Recibo

R\$398,00

Recebemos do(a) CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA CNPJ: 02307198000186 a importância supra de R\$ 398,00 (TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS ) referente a VENDA DE COMBUSTÍVEL quantia pela qual, damos plena e total quitação.

BOA VISTA, 24 de MARÇO de 2017

Maria do Carmo Diniz Leite

E. LEITE & CIA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
018	001	0083	9	8	1.819-8	8	800	853859	0	R\$ # 398,00 #
018	001	0083	9	8	1.819-8	8	800	853859	0	

Pague por este cheque a quantia de TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS e centavos acima

a E. LEITE CIA ou à sua ordem

ROA VISTA, 24 de MARCO de 2017  
Jose Fernando Leite da Silva



CAMPINA GRANDE PB  
 00.000.000/0063.94  
 MICRO EMPRE-ENTIDADES  
 R.7 SETEMBRO, 52-4. AND  
 CONFECCAO: 12/2016

BOR VISTA CAMARA MUNICIPAL  
 CNPJ 02.307.198/0001-86  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1998

*Ewerson de Almeida Marinho*  
**Ewerson de Almeida Marinho**  
 TESOUREIRO - CMBV

⑆00100633⑆ 0488538595A 656000181984⑆