



ESTADO DA PARAÍBA
02-BOA VISTA (LEGISLATIVO)

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000239

Data do Empenho: 20/12/2018

Valor R\$:

140,00

Credor do Empenho

A Favor de MARICLEIDE BARBOSA DINIZ
Endereço RUA DOM PEDRO II Número 119
Bairro CENTRO Cidade CAMPINA GRANDE UF PB
C.N.P.J 01.056.551/0001-30
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 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Sub Elemento 19 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
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\$ 5.307,46 Valor do Empenho R\$ 140,00 Saldo Atual da Ficha - R\$ 5.167,46

Histórico do Empenho

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE UM APARELHO PARA AFERIÇÃO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO A ESTA CASA LEGISLATIVA, CONFORME NOTA FISCAL 699.

Requisições

Funcionário Emitente:

Liquidação

Atesto a liquidação do serviço e/ou material, que foi conferido conforme este empenho.

Autorização

Pague-se

Recursos:

Pagamento

Em: / /

Banco e Conta:

Nº Cheque/Ordem Pagamento

FTE Pagamento: 001

Em: 20/12/2018

Em: / /

Em: / /

ADMINISTRADOR

Funcionário

Secretário/Diretor/Tesoureiro

Ordenador da Despesa

Ass.:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARICLEIDE BARBOSA DINIZ

RUA DOM PEDRO II, 119 - CENTRO - CEP:58400-062 -
CAMPINA GRANDE - PB
TEL: (83)3341-1247**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000699 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2518 1201 0565 5100 0130 5500 1000 0006 9917 9718 0560

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA USUARIO FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325180028986842 20/12/2018 14:29:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161645950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

01.056.551/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ / CPF

02.307.198/0001-86

DATA DA EMISSÃO

20/12/2018

ENDEREÇO

RUA JERONIMO MARINHO GOMES, 143

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

58123-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/12/2018

MUNICÍPIO

BOA VISTA

FONE / FAX

(83)3313-1105

UF

PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:27:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,87	140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
5064	APARELHO DE PRESSAO DIG DE BRAÇO LA250 G-TECH	90189092	1102	5102	UN	1,00	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 : 052F3E8039DA2BCDD2B06AB03995B3AD

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

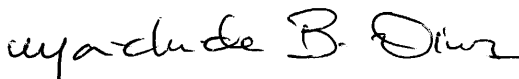
RESERVADO AO FISCO

RECIBO

Recebemos da Câmara Municipal de Boa Vista a importância de 140,00 (cento e quarenta reais), referente à venda de um Aparelho de Pressão Digital de Braço, modelo LA250, marca G-Tech, , pelo qual firmamos o presente recibo conforme NFe 00699.

Campina Grande (PB), 20 de dezembro de 2018

Ortopedia Campinense



Maricleide Barbosa Diniz

CNPJ: 01.056.551/0001-30

Rua Pedro II, 119 – loja 1C – Centro - Campina Grande (PB) – CEP: 58400-062

Telefone: 83-3341-1247 - E-mail: ortopediacampinense@globomail.com

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0063	9	6	1.819-8	6	800	854001	2
018	001	0063	9	6	1.819-8	6	800	854001	2

R\$ # 140,00 #

Pague por este cheque a quantia de CENTO E QUARENTA REAIS

ICA-0083-211118-0

a MARICLEIDE BARBOSA DINIZ ou à sua ordem



EMPRESA CAMP.GRANDE PB
00.000.000/0063.94
MICRO EMPRE-ENTIDADES
R.7 SETEMBRO.52-4. AND
CONFECCAO: 11/2018

CAMP. GRANDE, 20 de DEZEMBRO de 2018

João Everson Pereira Lima
BOA VISTA CAMARA MUNICIPAL
CNPJ 02.307.198/0001-86
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1998

Everson de Almeida Marinho
Everson de Almeida Marinho
TESOUREIRO - CMBV

