



ESTADO DA PARAÍBA  
02-BOA VISTA (LEGISLATIVO)

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000114

Data do Empenho: 26/06/2019

Valor R\$:

880,00

Credor do Empenho

A Favor de FAUSTINO VITORINO NETO  
Endereço RUA MAE LUIZA Número SN  
Bairro CENTRO Cidade BOA VISTA UF PB  
C.N.P.J 16.746.113/0001-70  
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

Histórico do Empenho

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS DE TRANSMISSÃO DAS SESSÕES ORDINÁRIAS REALIZADAS NOS DIAS 08, 15 E 22 DE JUNHO E NO DIA 08 AUDIÊNCIA PÚBLICA, ATRAVÉS DA PÁGINA DO FACEBOOK DESTA CASA LEGISLATIVA, CONFORME NOTA FISCAL Nº 21.

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: 001
Em: 26/06/2019	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
2019/00000000021	26/06/2019 10:16:32	NAAAAAEDI

**EMITIDA****PRESTADOR DO SERVIÇO**

**Nome:** FAUSTINO VITORINO NETO  
**Endereço:** Travessa Mãe Luiza  
**Complemento:**  
**Bairro:** Centro  
**CPF/CNPJ:** 16.746.113/0001-70  
**Atividade:** 742000300-FOTOGRAFO  
**Tipo de Serv:** 13.03 - FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELACAO, AMPLIACAO, COPIA, REPRODUCAO, TRUCAGEM E CONGENERES.

**Nº:** 75  
**C.E.P:** 58.123-000  
**UF:** PB  
**Insc. Municipal:** 755/2017

**Cidade:** BOA VISTA  
**Inscrição Estadual:**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**Nome:** BOA VISTA CAMARA MUNICIPAL  
**Endereço:** RUA JERÔNIMO MARINHO GOMES  
**Bairro:** Centro  
**CPF/CNPJ:** 02.307.198/0001-86

**Nº:** 143  
**C.E.P:** 58.123-000  
**UF:** PB  
**Insc. Municipal:**

**Cidade:** BOA VISTA  
**Inscrição Estadual:**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

1 - SERVIÇOS REF. A EDIÇÃO E TRANSMISSÃO AO VIVO DAS SESSÕES ORDINÁRIAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA-PB, REALIZADAS NOS DIAS 08, 15 E 22 DE JUNHO DE 2019 E NO DIA 08 DE JUNHO DE 2019 DA AUDIÊNCIA PÚBLICA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA SECRETARIA DA SAÚDE. - Valor R\$ 220,00 - Quantidade: 4 - SubTotal R\$ 880,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da Operação	MEI?	ISS Retido?	Competência
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	SIM	NÃO	201906

**CONSTRUÇÃO CIVIL**

Código do Artigo	Código da Obra

**VALORES(R\$)**

Serviço/Nota	Deduções	Descon. Incondicionados	Descon. Condicionados	Outras Retenções
880,00	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	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
880,00		0,00	0,00	<b>880,00</b>

**DAM**

# RECIBO

Valor Bruto	R\$	880,00
ISS	R\$	00,00
INSS	R\$	00,00
IRRF	R\$	0,00
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>880,00</b>

Recebi (emos) da CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA, a importância de R\$ 880,00 (Oitocentos e Oitenta Reais), pelo pagamento da prestação de serviços, conforme discriminado na **NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA N.º 2019/0000000021**. Pelo presente recibo dou plena e total quitação.

BOA VISTA, 26 DE JUNHO DE 2019.

*Faustino Vitorino Neto*

Nome/Razão Social <b>FAUSTINO VITORINO NETO</b>		
Endereço <b>RUA TRAVESSA MÃE LUIZA, 75</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>BOA VISTA</b>	Estado <b>PARAÍBA</b>
CPF / CNPJ <b>16.746.113/0001-70</b>	RG	
Banco <b>BANCO DO BRASIL</b>	CONTA <b>1.819-8</b>	Cheque nº <b>854036</b>
Valor <b>R\$ 880,00 (Oitocentos e Oitenta Reais)</b>		



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3  
 018 001 0062 9 6 1.819-8 6 600 654036 6 R\$ # 880,00 #  
 Pague por este cheque a quantia de OITOCENTOS E OITENTA REAIS  
 e centavos acima  
 a FAUSTINO VITORINO NETO ou à sua ordem

ICA-0008-130510-0



EMPRESA CAMP GRANDE PB  
 00.006.000/0063-94  
 MICRO EMPRE-ENTIDADES  
 R.7 SETEMBRO 52-4 AND  
 CONFECCAO 05/2019

BOA VISTA, 26 de JUNHO de 2019  
 José Fernando Leite da  
 Ewerson de Almeida Marinho  
 TESOUREIRO - CMBV

BOA VISTA CAMARA MUNICIPAL  
 CNPJ 02.107.198/0001-86  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1998

