



ESTADO DA PARAÍBA
02-BOA VISTA (LEGISLATIVO)

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000342

Data do Empenho: 28/12/2022

Valor R\$:

5.000,00

Credor do Empenho

A Favor de HÊNIO DO NASCIMENTO MELO
Endereço RUA EUCLIDES VILAR Número 192
Bairro CENTRO Cidade CAMPINA GRANDE UF PB
C.P.F 008.483.794-20
Inscrição Estadual Inscrição Municipal

Ficha Orçamentária - Órgão: 01010 CAMARA MUNICIPAL

Funcional Programática 01010 01 031 2001
Projeto ou Atividade 2001 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CAMARA
Natureza da Despesa 3.3.90.35.00.00 SERVICOS DE CONSULTORIA
Sub Elemento 099 SEM SUBELEMENTO
Fonte 500 Recursos não Vinculados de Impostos
Código - CO 0000 Sem Código de Acompanhamento da Execução Orçamentária
Licitação Modalidade 09 - Sem Licitação Nº Recibo Licitação
Nº Obra Nº Bens Tipo do Empenho 1 - Ordinário
Tipo de Serviço ASSESSORIA CONTABIL

Histórico do Empenho

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTÁBIL A ESTA CASA, CONFORME NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00122

Requisições

Funcionário Emitente:

Liquidação

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

Em: 28/12/2022

Em: / /

ADMINISTRADOR

Funcionário

Autorização

Pague-se

Recursos:

Em: / /

Ordenador da Despesa

Pagamento

Em: / /

Banco e Conta:

Nº Cheque/Ordem Pagamento:

FTE Pagamento: 500

Ass.:

**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

CNPJ 01.612.538/0001-10

Rua esplanada bom jesus, SN

58.112-000 8333131100

esplanada bom jesus - Boa Vista-PB

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA -
NFA**

Nº Da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
122	28/12/2022 09:56:53	NAAAABJEC

PRESTADOR DO SERVIÇO**Nome** HENIO DO NASCIMENTO MELO**Endereço** EUCLIDES VILAR**Bairro** CENTRO**CPF/CNPJ** 008.483.794-20**Atividade** 234 - CONTABILISTA**Tipo de Serviço** Prestação de Serviços**CBO** -**Cidade** CAMPINA GRANDE**Inscrição Estadual****PIS/PASEP/CI/NIT**

Nº 192

Cep 58.400-147**UF** PB**Insc.Municipal****TOMADOR DO SERVIÇO****Nome** CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA**Endereço** RUA JERONIMO MARINHO GOMES**Bairro** Centro**CPF/CNPJ** 02.307.198/0001-86**Cidade** BOA VISTA**Inscrição Estadual**

Nº 143

Cep 58.123-000**UF** PB**Insc.Municipal**

N.º	QTD	UND	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
1	1	UND	SERVIÇOS DE ACESSORIA CONTABIL REF. AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.	5.000,00	5.000,00	
TOTAL DA NOTA					5.000,00	
DESCONTOS NA FONTE				ALÍQUOTA	VALOR DO DESCONTO	
				ISS	5,00%	250,00
1ª VIA - Pagador do Imposto				2ª VIA - Outra parte envolvida		3ª VIA - Tesouraria
TOTAL					250,00	

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**LÍQUIDO****5.000,00**