

Paripueira – Alagoas, 20 de Abril de 2018.

Excelentíssimo Senhor Presidente

Jurandir Duarte da Silva

Presidente da Câmara Municipal de Paripueira/ Alagoas.

Através do presente estou anexando documento comprobatório de despesa realizada por minha pessoa no mês de **ABRIL** de 2018 se enquadrando nas despesas relacionadas na Resolução que criou a Verba Indenizatória de Atividade Parlamentar, por esse motivo venho requerer de V. Ex^a a liberação da Verba Indenizatória do mês de **ABRIL** de 2018 no Valor de R\$ 1.900,00 (um mil e novecentos reais).

No aguardo das providências, venho externar meus votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Carlos Augusto Souza de Castro
CARLOS AUGUSTO SOUZA DE CASTRO

Vereador

RECIBO

Valor R\$ 1.300,00


Recebi do Senhor CARLOS AUGUSTO SOUZA DE CASTRO, CPF nº 708.018.004-04, a importância de R\$ 1.300,00 (um mil e trezentos reais), correspondente aos meus serviços prestados de Assessor Parlamentar do mesmo, durante o mês de abril de 2018.

Paripueira - Alagoas, 30 de abril de 2018.


RAIMUNDO BATISTA DA SILVA

CPF 163.034.314-53

| | | |
|--|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE TENOARA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.001.793 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|--|--|
| TENOARA COMERCIO LTDA ROD AL101NORTE KM 27,5, S/N - - SANTO AMARO, Paripueira, AL - CEP: 57935000 - Fone/Fax: 8232931306 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.793 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2718 0412 2752 2800 0173 5500 1000 0017 9310 1065 2008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EM CUPOM FISCAL | |

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 240018273 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 12.275.228/0001-73 |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|---------------------------|------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL CARLOS AUGUSTO SOUZA DE CASTRO | | 708.018.004-04 | 12/04/2018 |
| ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO,, 30 - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 57935-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/04/2018 |
| MUNICÍPIO Paripueira | PHONE/FAX 82981099022 | UF AL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:44 |

| |
|-------------------|
| FATURA |
| PAGAMENTO À VISTA |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 630,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 630,00 |

| | | | | | | | |
|--|---------|--------------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| 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/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 01 | GASOLINA ADIIVADA | 27101259 | 040 | 5929 | L | 146,8900 | 4,2890 | 630,00 | | | | | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 1, Número COO: 30050 9 | RESERVADO AO FISCO |