

Paripueira – Alagoas, 19 de NOVEMBRO 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 **NOVEMBRO** 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<sup>a</sup> a liberação da Verba Indenizatória do mês de NOVEMBRO 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,

  
**JOABE AMARO DA SILVA**

**Vereador**

## **RECIBO**

**Valor R\$ 1.300,00**

**Recebi do Senhor JOABE AMARO DA SILVA, CPF 787.405.684-15, a importância de R\$ 1.300,00 (um mil e trezentos reais), correspondente aos meus serviços prestados de Assessora Parlamentar do mesmo, durante o mês de NOVEMBRO de 2018.**

**Paripueira - Alagoas, 30 de NOVEMBRO de 2018.**

*Eduarda Rayssa Feliciano dos Santos*  
**EDUARDA RAYSSA FELICIANO DOS SANTOS**

**CPF 118.843.944-85**

RECEBEMOS DE TENOARA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.038
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

<b>TENOARA COMERCIO LTDA</b>  ROD AL101NORTE KM 27,5, S/N - - SANTO AMARO, Paripueira, AL - CEP: 57935000 - Fone/Fax: 8232931306	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.002.038 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2718 1112 2752 2800 0173 5500 1000 0020 3819 9587 0008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA EM CUPOM FISCAL</b>	

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

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>JOABE AMARO DA SILVA</b>		CNPJ/CPF 787.405.684-15	DATA DA EMISSÃO 21/11/2018
ENDEREÇO RUA CARLOS ALBERTO COSTA, 37 -	BAIRRO/DISTRITO ALTO DA BOA VISTA	CEP 57935-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 21/11/2018
MUNICÍPIO Paripueira	FONE/FAX 82993170311	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:23

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 629,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 629,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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 ADITIVADA	27101259	040	5929	L	131,6200	4,7790	629,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 1, Número COO: 33619 9	RESERVADO AO FISCO