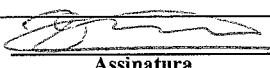


|                                                                                  |                                              |                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|--|
|  | <b>CAMARA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DA BARRA</b> | <b>EMPENHO: 60</b>                          |  |
|                                                                                  | <b>CNPJ: 01.729.464/0001-04</b>              | <b>Data do Empenho</b><br><b>01/03/2024</b> |  |
|                                                                                  | <b>TRAVESSA ARI BRASILEIRO DE CASTRO</b>     | <b>Exercício de 2024</b>                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> 01 - PODER LEGISLATIVO<br><b>Unidade:</b> 01001 - CAMARA MUNICIPAL<br><b>Sub_Unidade:</b> 001 - CAMARA MUNICIPAL<br><b>Função:</b> 01 - LEGISLATIVA<br><b>Sub_Função:</b> 031 - ACAO LEGISLATIVA<br><b>Programa:</b> 0003 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA CAMARA<br><b>Projeto/Atividade:</b> 4.001 - DESPESAS COM VIAGENS VEREADORES P/ REPRES. DA CM<br><b>Elemento:</b> 33903300000 - PASSAGENS E DESPESA COM LOCOMOÇÃO<br><b>SubElemento:</b> 33903399000 - Outras Despesas com Locomoção<br><b>Fonte Recurso:</b> 15000000000 - Recursos não Vinculados de Impostos - (Livre)<br><b>SubFonte Recurso:</b> | <b>Nº da Ficha</b><br>0000006/2024<br><b>Nº do Empenho</b><br>0000060/2024<br><b>Tipo de Empenho</b><br>Ordinário |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

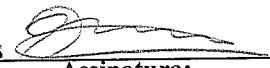
|                                                          |                        |                          |                                   |
|----------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <b>Favorecido : 0000356 - EDMAR DOS SANTOS GONÇALVES</b> |                        |                          |                                   |
| <b>Endereço :</b> AVE DOM INACIO                         |                        | <b>UF :</b> Minas Gerais | <b>CNPJ/CPF :</b> 062.914.406-01  |
| <b>Bairro :</b> CENTRO                                   |                        | <b>Nº:</b>               | <b>Cidade :</b> SAO JOSE DA BARRA |
| <b>Banco :</b> 001                                       | <b>Agência :</b> 44318 | <b>Conta :</b> 12698-5   | <b>Operação :</b> <b>PIX :</b>    |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Especificação do Material ou Serviço</b> | DESPESAS RELATIVA A REEMBOLSO DE VIAGEM PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO NA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA NO ESTADO DE MINAS GERAIS, NOS DIAS 19,20,21 E 22 DE MARÇO DE 2024. PARA TRATAR DE ASSUNTOS DO MUNICIPIO. CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS EM ANEXO. |
| <b>Valor Bruto:</b>                         | 429,75 (quatrocentos e vinte e nove reais e setenta e cinco centavos )                                                                                                                                                                        |
| <b>Ordenador da Despesa</b>                 | <br>Assinatura                                                                                                                                             |

|                              |          |                           |                            |        |
|------------------------------|----------|---------------------------|----------------------------|--------|
| <b>Execução Orçamentária</b> |          | <b>429,75</b>             | <b>Execução Financeira</b> |        |
| Saldo Anterior               | 429,75   | Processo nº: 0000060/2024 | DESPESA BRUTA              | 429,75 |
| Complementação               | 0,00     | Modalidade: NÃO APLICAVEL | TOTAL DESCONTO             | 0,00   |
| Despesa Liquidada            | 429,75   | Classificação:            | VALOR LÍQUIDO              | 429,75 |
| Total Liquidado              | 3.700,00 | Contrato Nº:              |                            |        |
| Saldo Disponível             | 0,00     | Data Venc. Contrato:      |                            |        |

|                                                   |  |                                                                                                     |
|---------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MARCO ANTÔNIO P. COELHO</b><br><b>CONTADOR</b> |  | <br>Assinatura |
|---------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>LIQUIDAÇÃO - 0000069/2024 - PARCELA/- 1</b>                                                                                                               |  |
| A liquidação da despesa empenhada nesta nota de empenho foi procedida no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço. |  |
| <b>Data 26/03/2024</b>                                                                                                                                       |  |
| <b>Documento Fiscal</b> Outros - REEMBOLSO DE VIAGEM Nº 39                                                                                                   |  |
| (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)                                                                                                                           |  |
| <br><b>NATHAN CALEBE SEMIAO</b><br><b>SECRETARIO</b>                    |  |

|                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO</b>                                                                                |  |
| Face a liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao fornecedor ou ao seu procurador. |  |
| (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)                                                                             |  |
| <b>DEUSMAR RAIMUNDO DE MORAIS</b><br><b>PRESIDENTE</b>                                                         |  |
| <br>Assinatura:           |  |

|                                                                                                                                                           |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>RECIBO/ QUITAÇÃO</b>                                                                                                                                   |                                    |
| Declara (amos) que recebi (emos) a importância abaixo, referente a despesa liquidada acima, da qual é dada a quitação em todas as vias para um só efeito. |                                    |
| <b>Valor:</b> 429,75 (quatrocentos e vinte e nove reais e setenta e cinco centavos )                                                                      | <b>Data Quitação:</b> 24 / 03 / 24 |
| QUITADO CONFORME DOCUMENTO ANEXC                                                                                                                          |                                    |
| <b>Recibo/Quitação:</b>                                                                                                                                   |                                    |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                  |                                    |

|                      |                               |              |                     |
|----------------------|-------------------------------|--------------|---------------------|
| <b>Banco</b>         | <b>Cheque/Débito em conta</b> | <b>Conta</b> | <b>Nº Pagamento</b> |
| Banco do Brasil S.A. | 0                             | 5207-8       | 0000075/2024        |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BARRA  
Estado de Minas Gerais

ANEXO II  
RELATÓRIO DE VIAGEM-PRESTAÇÃO DE CONTAS

| Data       | Origem         | Destino        | Horas a<br>ida | Horas chegada |
|------------|----------------|----------------|----------------|---------------|
| 19-03-2024 | Sz da Barra    | Belo Horizonte | 07:20          | 12:45         |
| 22-03-2024 | Belo Horizonte | Sz da Barra    | 12:33          | 18:15         |
|            |                |                |                |               |
|            |                |                |                |               |

| Despesas realizadas                            | Valor<br>Aprovado | Valor<br>Recebido | Valor<br>Restituído | Valor<br>Ressarcido |
|------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| Diárias                                        | R\$ 1932,11       | 1932,11           |                     |                     |
| Quilometragem<br>percorrida                    |                   |                   |                     |                     |
| Passagens                                      |                   |                   |                     |                     |
| Outras <sup>taxa de</sup><br>a. estacionamento |                   |                   |                     | 429,75              |
| Total                                          | R\$ 1932,11       | 1932,11           |                     | 429,75              |

Controle de quilometragem (Somente no caso do §2º do art.5º)

SAÍDA: 1521,6 km.

CHEGADA: 2159 km.

Quilometragem percorrida. Km.

Preço por quilômetro: R\$ ( ).

Valor a ser pago: R\$ ( ).

São José da Barra/MG, 26/03/2024.

  
Responsável pela Declaração



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BARRA  
Estado de Minas Gerais

ANEXO III

RELATÓRIO DE VIAGEM/PRESTAÇÃO DE CONTAS SERVIDORES E  
VEREADORES EM GERAL

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Funcionário(a)/Vereador(a):                            | Edmar dos Santos Gonçalves                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CPF/CIC:                                               | 06291440601                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Cargo:                                                 | Vereador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Autorizado por:                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Data da saída:                                         | 19-03-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Horário:                                               | 07:20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Data do retorno:                                       | 22-03-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Horário:                                               | 18:15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Quantidade de Diárias recebidas:                       | três diárias completas e uma parcela de alimentação                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Valor recebido: R\$                                    | 1932,14#<br>um mil novecentos e trinta e dois reais e onze centavos                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Destino da Viagem: (Cidade/estado)                     | Belo Horizonte mg                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Motivo: (Especificar integralmente o motivo da viagem) | Reunião no gabinete do Deputado Raul Belém, comparecimento e entrega de moção na Polícia Civil de Minas Gerais reunião no gabinete do Deputado Federal José Silva e reunião com a Diretoria Central de Gestão da Unidade de Atendimento Integrado UAI na cidade de Belo Horizonte nos dias 19, 20, 21 e 22 de março de 2024. |

Tipo da locomoção urbana utilizada nos destinos:

Veículo oficial Sim Outros \_\_\_\_\_

"Diárias a receber"

Justificativa: (Explicar o motivo da permanência fora da sede por tempo maior que o prefixado)



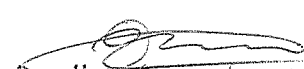
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BARRA  
Estado de Minas Gerais

Autorização superior: (quem autorizou)

São José da Barra 26 de março de 2024.

De acordo,

  
Servidor/Vereador (assinatura)

  
Superior imediato (assinatura e carimbo)

\*Preencher somente se teve diária a receber

|            |  |
|------------|--|
| Diárias    |  |
|            |  |
| Valor      |  |
| Recebidas  |  |
| Utilizadas |  |
| Devolvidas |  |
| Areceber   |  |



No: 0002 - 1a Via  
DATA: 19/03/2024  
Belo Horizonte/MG  
PLACA: RFP4B18  
ROBERTO MARTINS

TEL (31) 99806-7176  
BHTRANS 156  
OBRIGADO

ATENDEMOS EMPRESA E  
PARTICULAR

E-mail:

Início: 14h47min  
Fim...: 15h05min  
Percurso: 004,0km

- VALOR A PAGAR -  
- R\$ 0023,70 -

FIP AF Evolution - www.fip.com.br

No: 0006 - 1a Via  
Belo Horizonte  
DATA: 19/03/2024

MARCIO  
PLACA: SYK9A25  
SERVICO DE TAXI  
AGRADECE:  
31 99201-9712

INICIO: 15h35min  
FIM...: 15h40min  
PERCURSO: 001,0km

PREÇO A PAGAR  
R\$ 0010,10



No: 0009 - 1a Via  
DATA: 19/03/2024  
Belo Horizonte/MG  
PLACA: RUI3G40  
REINALDO

CEL.: (31) 98642-9015

RECIBO DE TAXI  
GRATO PELA  
PREFERENCIA

Início: 16h12min  
Fim...: 16h23min  
Percurso: 002,1km

- VALOR A PAGAR -  
- R\$ 0015,70 -

FIP AF Evolution - www.fip.com.br

EU O DOCUMENTO FISCAL DEBEM DOAR AESTE  
CONTRAFORTE Nº:  
TRPO:

cielo  
www.cielo.com.br  
CIN

CNPJ 16.701.155/0001-42 POSTO MIRANTE DO LAGO LTDA  
IE: 1280657090884  
RUA, MG 050 KM 284 CX POSTAL 29  
BAIRRO ZONA RURAL CEP: 31930-300 CAPITOLIO  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA  
CODIGO DESCRICAO QUANTIDADE UN VL UNIT RS VL ITEM RS  
1 GASOLINA COM 52,371 L 6,10 200,05  
QTD. TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL RS 200,05  
VALOR A PAGAR RS 200,05  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
CARTAO DE CREDITO (DEBITO NET DEBITO) 200,00  
DINHEIRO (DINHEIRO) 0,05  
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM  
<https://portal.sped.fazenda.gov.br/portal/infca>  
3124 0316 7811 5500 0142 8500 1000 5776 8810 3071 8509  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e No: 577688 Serie 1 19/03/2024 00:10:19  
Via Consumidor  
PROTOCOLO AUTORIZACAO: 11742265061757 19/03/2024 00:10



Informacao dos Tributos Federais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) R\$ 10,61  
Federal R\$ 29,40 IPI R\$ 45 21 PIS R\$ 104,40  
RUA 80.1 10.1 11.222.7010.719 12/27043.150  
EX: 10RNG 01-OP: 00010  
PLACA: 3307F90 KM: 1566  
Certificado pela Prefeitura e Volte sempre nos pontos de  
cobrança de combustíveis fornecidos anteriormente com nota fiscal  
até 10/03/2023. Base ICMS MURAREI 92.370, km 06 km 8  
MURAREI 92.370

De acordo com a Medida Provisória 1.157/2022, os impostos  
federais sobre o diesel estão zerados até 31/12/2023. O  
pagamento realizado por S.F nos termos do artigo 73 Anexo X  
V da RICMS/MS.

|                                               |                            |                |
|-----------------------------------------------|----------------------------|----------------|
|                                               | Posto<br><b>Beija-flor</b> | Data:<br>/ /   |
| Bomba nº:                                     | 4                          | Placa: SUD7F90 |
| Km:                                           | 1879                       |                |
|                                               | Lts Diesel                 |                |
|                                               | Lts Gas comum              |                |
|                                               | Lts Gas V-Power            |                |
| X                                             | Lts Etanol                 | 180,25         |
|                                               | Lubrificantes              |                |
|                                               | Lts Diesel S10             |                |
|                                               | Diversos                   |                |
| Forma pagto.:<br>( ) DIN • ( ) CAR • (X) NOTA |                            |                |
| Assinatura do bombeiro:<br>                   |                            |                |



No: 0002 - 1a Via  
DATA: 19/03/2024  
Belo Horizonte/MG  
PLACA: RFP4B18  
ROBERTO MARTINS

TEL (31) 99806-7176  
BHTRANS 156  
OBRIGADO

ATENDEMOS EMPRESA E  
PARTICULAR

e-mail:

Início: 14h47min  
Fim...: 15h05min  
Percurso: 004,0km

- VALOR A PAGAR -  
- R\$ 0023,70 -

No: 0006 - 1a Via  
BELO HORIZONTE  
DATA: 19/03/2024

MARCIO  
PLACA: SYK9A25  
SERVICO DE TAXI  
AGRADECE,  
31 99201-9712

INICIO: 15h05min  
Fim...: 15h40min  
PERCURSO: 001,0km

PREÇO A PAGAR  
R\$ 0010,10



No: 0009 - 1a Via  
DATA: 19/03/2024  
Belo Horizonte/MG  
PLACA: RUI3G40  
REINALDO

CEL.: (31) 98642-9015

RECIBO DE TAXI  
GRATO PELA  
PREFERENCIA

Início: 16h12min  
Fim...: 16h23min  
Percurso: 002,1km

- VALOR A PAGAR -  
- R\$ 0015,70 -

FIP AT Evolution - www.fip.com.br

F. Evolution - www.fip.com.br

EXU

CNPJ: 16.701.155/0001-42 POSTO-KINANTE DO LAGO LTDA  
IE: 1280657090084

ROD. MG 050 KM 284 CA POSTAL 29  
BAIRRO ZONA RURAL CEP: 37930-000 CAPITOLIO

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| CODIGO                             | DESCRICAO    | QUANTIDADE | UN | VL UNIT | RS | VL ITEM | RS             |
|------------------------------------|--------------|------------|----|---------|----|---------|----------------|
| 1                                  | GASOLINA COM | 32,371 L   |    | 6,18    |    | 200,05  |                |
| QTD. TOTAL DE ITENS                |              |            |    |         |    |         | 1              |
| VALOR TOTAL RS                     |              |            |    |         |    |         | 200,05         |
| VALOR A PAGAR RS                   |              |            |    |         |    |         | 200,05         |
| FORMA PAGAMENTO                    |              |            |    |         |    |         | VALOR PAGO R\$ |
| CARTAO DE CREDITO (GET NET DEBITO) |              |            |    |         |    |         | 200,00         |
| DINHEIRO (DINHEIRO)                |              |            |    |         |    |         | 0,05           |

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

<https://portalsped.fazenda.gov.br/portalfisco>

3124 0316 7815 5500 0142 6500 1000 5776 6810 3071 8609

CONSUMIDOR NAS IDENTIFICACOES

MFC-Nº. 577608 Serie 1 19/03/2024 00:10:19

Via Consumidor

PROTOCOLO AUTORIZACAO 141242283061257 19/03/2024 04:10



Informacao dos Tributos Totais Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012) R\$ 70,61

Federal R\$ 25,40 Estadual R\$ 45,21 Pauta: 1007 04440

UI:4 R0:1 T0:1 EI:7227010,779 E5:2227044,150

UI:10000 01 00:50010

PLACA: RUI3G40 KM: 1566

CONSUMIDOR PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE NAS BOMBAFACIL

COMO CONSUMIDORES LIGANDO ANTERIORMENTE COM AONE COMVE

NAO EM 15/2023. BASE ICMS NOROESTE 32,370, VALOR ICMS R

000000 R\$ 39,49

De acordo com a Medida Provisoria 1.157/202, de Impostos  
Vedados sobre o diesel até 31/12/2023, o  
preço recolhido por 8,7 nos termos do artigo 73 Anexo X  
V da RITMS/ MG.

|                                               |                            |               |
|-----------------------------------------------|----------------------------|---------------|
|                                               | Posto<br><b>Beija-flor</b> | Data:<br>/ /  |
| Bomba nº: <u>4</u> Placa: <u>SUD7F90</u>      |                            |               |
| Km: <u>1879</u>                               |                            |               |
|                                               | Lts Diesel                 |               |
|                                               | Lts Gas comum              |               |
|                                               | Lts Gas V-Power            |               |
| <input checked="" type="checkbox"/>           | Lts Etanol                 | <u>180,25</u> |
|                                               | Lubrificantes              |               |
|                                               | Lts Diesel S10             |               |
|                                               | Diversos                   |               |
| Forma pagto.:<br>( ) DIN • ( ) CAR • (X) NOTA |                            |               |
| Assinatura do bombeiro:<br>                   |                            |               |

RECEBEMOS DE POSTO OLARIA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e  
Nº. 00028627  
SÉRIE 1

POSTO OLARIA LTDA - ME  
  
ROD BR-362  
Nº S/N COMPL. KM: 3602  
PINGO D'ÁGUA - BETIM/MG  
CEP: 32601898  
TEL.: 3131621509

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
  
Nº. 00028627-FL1/1  
SÉRIE 1

  
Consulte a autenticidade no portal da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br) ou no site da SEFAZ autorizadora  
3124 0318 8641 4700 0195 5500 1000 0286 2710 0025 8416

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0022218740095

INSC. ESTADUAL SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
18.864.147/0001-95

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245878931748 23/03/2024 14:15:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BARRA

CNPJ/CPF  
01.729.464/0001-04

DATA DA EMISSÃO  
23/03/2024

ENDEREÇO  
AV. TRAVESSA ARY BRASILEIRO DE CASTRO, 242

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37945000

DATA DA ENTREGA  
23/03/2024

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DA BARRA

FONE/FAX

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
14:15:19

FATURA

| CÁLCULO DO IMPOSTO         |      |                          |        |                            |        |
|----------------------------|------|--------------------------|--------|----------------------------|--------|
| 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 | 180,25 |                            |        |
| 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        | 180,25 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9  
0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                              |          |     |      |     |            |                |             |                 |            |           |            |           |
|-----------------------------|------------------------------|----------|-----|------|-----|------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO              | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 000000000000003             | GASOLINA TIPO C              | 27101259 | 061 | 5929 | L   | 34,0740    | 5,29           | 180,25      | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ICMS MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 15/2023. ICMS MONOFÁSICO: BASE ICMS MONORET R\$34,07. VALOR ICMS MONORET R\$41,57 (GASOLINA TIPO C BASE ICMS MONORET 34,0740. ALÍQ R\$1,2200. VALOR ICMS MONORET R\$41,57) VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 48,66 (26.9%) FEDERAL R\$ 16,22 ESTADUAL R\$ 32,44 LEI 12741/2012. PLACA SLD7E90. KM.1879. NF EMITIDA REFERENCIANDO OS CUPONS FISCAIS: NFCe (001) 1360230

RESERVADO AO FISCO

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome CAM MUN SAO JOSE DA BARRA  
Agência 4431-8  
Conta corrente 5207-8

**Creditado**

Nome EDMAR SANTOS GONCALVES  
Agência 4431-8  
Conta corrente 12698-5  
Valor 429,75  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JE720182 ANDRE CARDOSO FREITAS

27/03/2024 13:34:00

JG524944 DEUSMAR RAIMUNDO DE MORAIS

27/03/2024 15:38:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG524944 DEUSMAR RAIMUNDO DE MORAIS.