

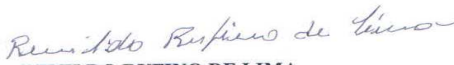
ESTADO DA PARAIBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DE MANGUEIRA  
CNPJ: 10.513.130/0001-81  
RUA: Nossa Senhora De Fátima, SN, Centro CEP - 58985-000- Santana de Mangueira-PB

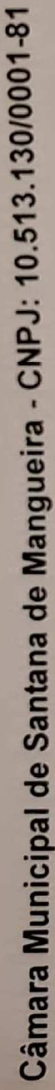
## POSTO PARAISO LTDA

| CARRO                | PLACA    | COMBUSTÍVEL | SITUAÇÃO | KM INICIAL 06-2018 | KM FINAL 06-2018 | KM RODADOS | LITROS | VALOR POR LITRO | MÉDIA KM/L | VALOR ABASTECIDO |
|----------------------|----------|-------------|----------|--------------------|------------------|------------|--------|-----------------|------------|------------------|
| CHEVROLET PRISMA     | OWE-1637 | GASOLNA     | LOCADO   | 82.912             | 83.712           | 800        | 100,00 | 4,05            | 8,00       | R\$ 405,00       |
|                      |          |             |          |                    |                  |            |        |                 |            |                  |
|                      |          |             |          |                    |                  |            |        |                 |            |                  |
| TOTAL DE COMBUSTÍVEL |          |             |          | 82912              | 83712            | 800        | 100,00 | 4,05            | 8,00       | R\$ 405,00       |

PERIODO 01/06 A 31/06/ 2018.

SANTANA DE MANGUEIRA 30 DE JUNHO DE 2018

  
RENILDO RUFINO DE LIMA  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL



## 405,00

|                                                                                                                                                         |                    |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Favorec.: 32                                                                                                                                            | POSTO PARAISO LTDA | Insc. Estadual: |
| CPF/CNPJ: 14.402.409/0001-49                                                                                                                            | Insc. Mun:         |                 |
| Ident.:                                                                                                                                                 |                    |                 |
| Endereco: RUA JOÃO CIRIACO, 585                                                                                                                         | Cidade: IBIARA     | Fax:            |
| Bairro: CENTRO                                                                                                                                          |                    |                 |
| CEP: 58.980-000                                                                                                                                         | Fone:              |                 |
|                                                                                                                                                         | C/C:               |                 |
| Cód. Banco:                                                                                                                                             | Agência:           |                 |
|                                                                                                                                                         | Histórico:         |                 |
| Aq.                                                                                                                                                     | Unid.              | Quantidade      |
|                                                                                                                                                         | Valor Unit.        | Valor Total     |
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO DE<br>FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEL PARA O VEICULO QUE SE<br>ENCONTRA A DISPOSICÃO DESTA CASA LEGISLATIVA. |                    |                 |
| DESCONTOS NA FONTE                                                                                                                                      |                    | ALÍQUOTA        |
|                                                                                                                                                         |                    | DESCONTO        |

|                                   |                      |                             |                 |                     |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------|
| Conta Bancária:                   |                      | TOTAL DOS DESCONTOS         |                 | 0,00                |
| Nº Cheq.:                         | Data: ____/____/____ | Saldo Ant. Orç.<br>9.451,91 | Valor<br>405,00 | Liquidado<br>405,00 |
| Ordenador da Despesa - PRESIDENTE |                      | Emitido por:                |                 |                     |
| RENILDO RUFINO DE LIMA            |                      |                             |                 |                     |

21/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:13:13  
091300913 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAM MUN SANTANA MANGUEIRA

AGENCIA: 0913-X CONTA: 15.504-7

=====

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 21/06/2018 |
|-----------------------|------------|

|               |                     |
|---------------|---------------------|
| NR. DOCUMENTO | 550.913.000.020.564 |
|---------------|---------------------|

|             |        |
|-------------|--------|
| VALOR TOTAL | 405,00 |
|-------------|--------|

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: POSTO PARAISO LTDA ME

AGENCIA: 0913-X CONTA: 20.564-8

NR. DOCUMENTO 550.913.000.015.504

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.0BB.78C.7FB.B1D.1ED |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JB541921 RENILDO RUFINO LIMA.



|                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| QUISQUARDOS DE POSTO PARAISO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOR CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | Nº 000.001.488<br>SÉRIE: 1                                                                                                                                                                       |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                               |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                                                                                          |  |
| POSTO PARAISO LTDA                                                                                |  | DANFE<br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 000.001.488<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1                                                                 |  |
| RUA JOÃO CIRIACO, 585 - - IBIARINHA, Ibiara, PB - CEP: 58980000 - Fone/Fax: 34541056              |  | CHAVE DE ACESSO<br>2518 0614 4024 0900 0149 5500 1000 0014 8817 0006 0006<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Vendas                                                                    |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>325180015161686 - 21/06/2018 09:57                                                                                                                            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>161925243                                                                   |  | CNPJ<br>14.402.409/0001-49                                                                                                                                                                       |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                                            |  | CNPJ/CPF<br>10.513.130/0001-81                                                                                                                                                                   |  |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br>CAMARA MUNICIPAL DE SANTANA DE MANGUEIRA                                     |  | DATA DA EMISSÃO<br>21/06/2018                                                                                                                                                                    |  |
| ENDEREÇO<br>RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA, SN -                                                     |  | CEP<br>58985-000                                                                                                                                                                                 |  |
| MUNICÍPIO<br>Santana de Mangueira                                                                 |  | UF<br>PB                                                                                                                                                                                         |  |
| FATURA                                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>09:18                                                                                                                                                                      |  |
| PAGAMENTO À VISTA                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                  |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                   |  | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                            |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                            |  | VALOR DO ICMS ST<br>0,00                                                                                                                                                                         |  |
| VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                           |  | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                             |  |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                  |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                                                                               |  |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>405,00                                                                |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>405,00                                                                                                                                                                    |  |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                                                               |  |                                                                                                                                                                                                  |  |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                      |  | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                                      |  |
| FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete                                                                  |  | PLACA DO VEÍCULO                                                                                                                                                                                 |  |
| MUNICÍPIO                                                                                         |  | UF                                                                                                                                                                                               |  |
| ENDEREÇO                                                                                          |  | UF                                                                                                                                                                                               |  |
| QUANTIDADE                                                                                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                               |  |
| ESPÉCIE                                                                                           |  | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                       |  |
| MARCA                                                                                             |  | PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                     |  |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                  |  |
| CÓDIGO                                                                                            |  | DESCRÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                                                      |  |
| G 001                                                                                             |  | GASOLINA COMUM                                                                                                                                                                                   |  |
| CST                                                                                               |  | QTD.                                                                                                                                                                                             |  |
| 010                                                                                               |  | 100,00000                                                                                                                                                                                        |  |
| NCM/SH                                                                                            |  | VLR. UNIT.                                                                                                                                                                                       |  |
| 27101259                                                                                          |  | 4,0500                                                                                                                                                                                           |  |
| UNID.                                                                                             |  | VLR. TOTAL                                                                                                                                                                                       |  |
| LTS                                                                                               |  | 405,00                                                                                                                                                                                           |  |
| BC ICMS                                                                                           |  | VLR. IPI                                                                                                                                                                                         |  |
| 0,00                                                                                              |  | 0,00                                                                                                                                                                                             |  |
| ALIQ. ICMS                                                                                        |  | ALIQ. IPI                                                                                                                                                                                        |  |
| 0,00                                                                                              |  | 0,00                                                                                                                                                                                             |  |
| CÁLCULO DO ISSQN                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                  |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>00032015                                                                   |  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                         |  |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                                                                          |  | VALOR DO ISSQN                                                                                                                                                                                   |  |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                  |  |