

**ANEXO I - REQUERIMENTO DE VERBA INDENIZATORIA
(Art. 6º, parágrafo único, do Ato da Mesa Diretora nº 31, de 2012)****1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PARLAMENTAR REQUERENTE**

Nome Celina Leão Hizim Ferreira	Gabinete 14
CPF 799.814.881-00	Nº Conta/BRB 218007208-7

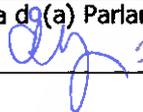
2. ESPECIFICAÇÃO DAS DESPESAS (anexar os documentos comprobatórios originais)

	Identificação da Despesa	Nº Documento	Valor
1	SG IT SERVICES	0020	4.800,00
2	IGRAFICA EDITORA LTDA ME	2676	12.390,00
3	REGAL S SOCIETY EMPRESARIAL LTDA	S/N	2.792,33
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
		Valor Total	19.982,33

3. SOLICITAÇÃO/ATESTO

De conformidade com a regulamentação constante do **Ato da Mesa Diretora nº 31, de 2012**, solicito ao Gabinete da Mesa Diretora o ressarcimento das despesas acima especificadas.

Atesto, para esse fim, que a execução do(s) serviço(s) e/ou o fornecimento do(s) material(is) correspondente(s) está(ão) de acordo com a solicitação e assumo inteira responsabilidade pela veracidade e autenticidade da documentação anexada.

Data ____/____/____	Assinatura do(a) Parlamentar 
------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Folha nº 88
 Preço nº 001-00149/2015
 Rubr. 11229

	SERGIO AUGUSTO PORTO GASPAR 83705115120	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - MOD. 3 DESTINAÇÃO DO DOCUMENTO <input checked="" type="checkbox"/> USUÁRIO FINAL <input type="checkbox"/> REMESSA <input type="checkbox"/> SUBCONTRATAÇÃO <input type="checkbox"/> ENTRADA
	(61) 8413-8234 SGAN 912 MÓDULO C ED. MASTER PLACE Nº122 BRASÍLIA-DF	0020
CNPJ: 21.031.955/0001-86	CF/DF: 07.695.358/001-60	DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 27/02/2016

TOMADOR DO SERVIÇO OU DESTINATÁRIO **CELINA LEÃO HIZIM FERREIRA**

ENDEREÇO **PRAÇA MUNICIPAL - AD 02 - LT 05**

CIDADE **BRASÍLIA** UF **DF** CEP **70094-902** DATA DE EMISSÃO **30/07/2015**

CNPJ **709.814.881-00** CF/DF

CÓD.	QUANT.	DESCRIÇÃO	ALIQ.	PREÇO	
				UNITÁRIO	TOTAL
001	01	CONSULTORIA ESPECIALIZADA EM ORGANIZAÇÃO E GESTÃO DA INFORMAÇÃO DO GABINETE. CONTRATO REFERENTE AO PERÍODO JUL - DEZ/2015		01	R\$ 4.800,00
		PAGAMENTO JUL/2015			
		Recebemos 30/07/2015			
		<i>[Signature]</i>			

Deduções Legais **TOTAL R\$ 4.800,00**
 Base de Cálculo do ISS Valor do ISS

Informações Complementares PROCON 808 - O 8 - VENDAÇÃO 2900 B-40 - SALA 245 Fone: (61) 3212-1900 - Lvl 4.029 - 18/10/2007

RECEBEMOS DE IGRAFICA EDITORA LTDA ME	OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA INDICADA AO LADO Valor : R\$ 12.390,00	NF-e Nº 000002676 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CELINA LEÃO HIZIM	

IGRAFICA EDITORA LTDA ME A AC ADE CONJUNTO 01 LDTE, 17 ÁGUAS CLARAS, BRASÍLIA-DF 70670-103 (61)3356-7654/()- 	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica Saída: 1 Entrada: 2 Nº 000002676 SÉRIE 1 FL: 1 / 1	 5315 0717 1862 0100 0128 5500 1000 0026 7616 3517 1888 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO SIMPLES REMESSA/SERVICO DENTRO UF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353150024747784 30/07/2015 16:29:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0762795400190	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.186.201/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CELINA LEÃO HIZIM	CÓDIGO 1167	CNPJ/CPF 799.814.881-00	DATA DA EMISSÃO 30/07/2015
ENDEREÇO PRACA MUNICIPAL QUADRA 2 LOTE 5 ANDAR 3 GABINETE, 14	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 70094902	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/07/2015
MUNICÍPIO BRASÍLIA	FONE/FAX 6184680869	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2853427
FATURA			HDRA DE SAÍDA 16:29:14

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRDUTOS 4.956,15	
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 12.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0: EMITENTE 1: DESTINATARIO 9: SEM FRETE 9	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2.109,00	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD.PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNI	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1205	PAPEL JORNAL 45,0 GR LOTE:0635.1016	48010010	300	5949	KG	2.109,000	2,35	4.956,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1151	SERVICOS PRESTAQDS NA IMPRESSAO DO JORNAL CELINA LEAO DEPUTADA DISTRITAL - 100.000 EXEMPLARES	00	102	5933	UN	1,000	7.433,85	7.433,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17.186.201/0001-28

Recebemos
 Data 30 / 07 / 2015
Robson A. Oliveira
 I GRAFICA EDITORA LTDA - ME


I GRÁFICA EDITORA LTDA - ME
 A AC ADE Conjunto 01 - Lote 17
 Aguas Claras - DF CEP: 70.670-103
 Brasília - DF

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0762795400190	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 7.433,85	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais: PAPEL IMUNE CONFORME CF/88 - ARTIGO 150, VI "d". EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	RESERVADO AO FISCO



Folha nº	98
Processo	001.001.149/2015
Rubrica	Natalia
Matricula	70107

Empenhos

Processo	NE	Favorecido	Valor
0010011492015	2015NE00177	799.814.881-00 - CELINA LEÃO HIZIN	R\$ 19.982,33
Total			R\$ 19.982,33

Documentos

Tipo	Número	Valor
Requerimento	FL. 85	R\$ 19.982,33
Total		R\$ 19.982,33

Valor Bruto R\$ 19.982,33

Valor Líquido R\$ 19.982,33

Reconheço a liquidação da despesa nos termos dos artigos 56 a 62 do Decreto n.º 32.598 de 15 de dezembro de 2010.

Autorizo o Setor de Contabilidade a emitir a nota de lançamento da liquidação da despesa, e posterior encaminhamento ao Setor de Finanças para emissão da Ordem Bancária.

Em 11 de agosto de 2015


Valério Neves Campos

Ordenador de Despesa
(Ato do Presidente n.º 74 de 2015)
Secretário Geral
(Ato do Presidente n.ºs 48 e 512 de 2015)