



CÂMARA LEGISLATIVA DO DISTRITO FEDERAL
GABINETE DA MESA DIRETORA

Folha nº 065
Processo nº 001.000.304/2007
Rubrica 24
Matr. 14.642

Ato da Mesa Diretora nº 45, de 2003 - ANEXO I

REQUERIMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PARLAMENTAR REQUERENTE

Nome MILTON BARBOSA RODRIGUES	Gabinete 10
---	-----------------------

CPF 029 400 861 68	Nº Conta/BRB 103 169 748 -6
------------------------------	---------------------------------------

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

Identificação Pessoa Jurídica / Pessoa Física	Nº Documento	Data da Despesa	Valor
CONTERC		14,05,07	1.200,00
CASCOL combustíveis PARA	41064	23,05,07	500,00
VEÍCULOS LTDA		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
Valor Total			1.700,00

3. SOLICITAÇÃO/ATESTO

De conformidade com a regulamentação constante do **Ato da Mesa Diretora nº 45, de 2003**, 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 31,05,07	Assinatura do(a) Parlamentar Milton Barbosa X Dep. Distrital PSDB	Gabinete da Mesa Diretora-Secretário Executivo / 3ª Secretária Recebido em 31/05/07 às 15:13 Horas Nome: Patrícia Matrícula: 12.33.44
-------------------------	--	---

RECIBO

Folha n.º 066
Processo nº 001.000.304/2007
Rubrica 4
Matr. 16.642

R\$ 1.200,00

Recebemos do Sr(a). **MILTON BARBOSA DODRIGUES** portador da carteira de identidade de n.º **177210** emitida pelo órgão emissor **SEP/DF** e do CPF de N.º **029.400.861-68**, a importância supra de R\$ 1.200,00 (um mil duzentos reais) pagos em cheque do banco **070**, da agência **0103**, da conta corrente **106.169748-6** de n.º **701179**, referente ao pagamento do aluguel do mês de maio das salas **312 e 314** do Ed. **SIA CENTRO EMPRESARIAL**, adquirida pela CONTERC em contrato de locação no proporcional dia **01/03/2007** com todas as regras, obrigações e direitos legais no pagamento.

O pagamento ora recebido tem a seguinte

composição:

Valor do aluguel referente ao pagamento do aluguel do mês de maio das salas 312 e 314 do Ed. SIA CENTRO EMPRESARIAL.....	R\$ 1.200,00
VALOR LÍQUIDO RECEBIDO NESTA DATA.....	R\$ 1.200,00

Este pagamento é originado de cobrança. do contrato de locação.

Para que produza os efeitos legais, firmamos o presente em 02 (duas) vias de igual forma o teor.

Brasília, 14 de maio de 2007.


CONTERC. Construção Terraplenagem e Consultoria Ltda.

Primeira via de 2

Folha n.º 067
 Processo n.º 001.000.304/2007
 Arquivo 21
 Nota 16.842



**Cascol Combustíveis
 para Veículos Ltda.**

Telefone: (61) 3217-8585

PLLS 303 - Bloco A - CEP 70.336-000 - Asa Sul - Brasília - DF

**NOTA FISCAL
 Modelo 01**

☐ SAÍDA
☐ ENTRADA

4064

1ª VIA Branca - Dest./Remetente
 2ª VIA - Amarela - Dest. / Remetente
 3ª VIA - Verde - Fisco
 4ª VIA - AZUL - FIXA

CNPJ
 00.306.597/0001-05

INSC. ESTADUAL
 07.329.035/001-35

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
27/03/2008

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA** CFOP INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE.

NOME/RAZÃO SOCIAL **MILTON BARBOSA RODRIGUES** CNPJ/CPF **029400861-68** DATA DA EMISSÃO **23/03/08**
 ENDEREÇO **BRLOF GAB-10** BAIRRO/DISTRITO **ASA NORTE** CEP **70336-000** DATA SAÍDA/ENTRADA **1/1**
 MUNICÍPIO **BRAS** FONE/FAX **UF** INSCRIÇÃO ESTADUAL **DF** HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL FISC.	SIT TRIB	UNID	Quantidade	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	Alíquotas ICMS IPI	Valor do IPI
	Gasolina			L	18,587269		500,00		
RECEBEMOS 23/03/08 10%									

CÁLCULO DO IMPOSTO (O ICMS JÁ ESTÁ INCLUIDO NO PREÇO DAS MERCADORIAS)		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		500,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA ☐ 1. EMITENTE ☐ 2. DESTINATÁRIO PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO Nº DE CONTROLE DE FORMULÁRIO