



CÂMARA LEGISLATIVA DO DISTRITO FEDERAL
GABINETE DA MESA DIRETORA

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 169748 -6

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

Identificação Pessoa Jurídica / Pessoa Física	Nº Documento	Data da Despesa	Valor
CASCOL COMBUSTÍVEIS PARA	3810	14,03,07	1500,00
VEÍCULOS LTDA		___/___/___	
		___/___/___	
		___/___/___	
		___/___/___	
		___/___/___	
		___/___/___	
		___/___/___	
		___/___/___	
		___/___/___	
Valor Total			1500,00

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 30,03,2004	Assinatura do(a) Parlamentar 	Gabinete da Mesa Diretora-Secretário Executivo 73ª Secretaria Recebido em 29/03/07 às 15:16 Horas Nome: Lea Ca Matrícula: 16.632-96
---------------------------	----------------------------------	---



Cascol Combustíveis para Veículos Ltda.

Telefone: (61) 3217-8585

PLLS 303 - Bloco A - CEP 70.336-510 - Asa Sul - Brasília-DF

NOTA FISCAL Modelo 01

☐ SAÍDA
☐ ENTRADA

CNPJ
00.306.597/0001-05

INSC. ESTADUAL
07.329.035/001-35

3810

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

DATA LIMITE PARA EMIS:
10/11/2007

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CFOP

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE.

NOME/RAZÃO SOCIAL <i>MILTON BARBOSA CORRÊAS</i>	CNPJ/CPF <i>029.400.861-68</i>	DATA DA EMISSÃO <i>14/03/2007</i>
ENDEREÇO <i>CL-DF 9AB-10</i>	BAIRRO/DISTRITO <i>Área 1007E</i>	CEP
MUNICÍPIO <i>ASB</i>	FONE/FAX	UF <i>DF</i>
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	Quantidade	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	Aliquotas ICMS IPI	Val do
	<i>GASOLINA</i>				<i>42,88824</i>	<i>2,55</i>	<i>1500,00</i>		
RECEBEMOS <i>14/03/2007</i> <i>[Assinatura]</i>									

CÁLCULO DO IMPOSTO

(O ICMS JÁ ESTÁ INCLuíDO NO PREÇO DAS MERCADORIAS)

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>1500,00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ <i>1500,00</i>

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DE FORMULÁRIO
----------------------------	--------------------	------------------------------