



CÂMARA MUNICIPAL DE APIACÁS

Estado de Mato Grosso

Ao
Departamento de Contabilidade

A/C: Sr. Thalita Raquel de Brito,

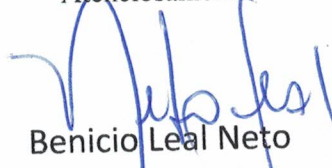
Solicitação de Verbas Indenizatórias

Através de o presente solicitar pagamento de V. I. (Verba Indenizatória) no valor de **R\$ 2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais)** para ressarcir despesas realizadas em razão das atividades inerentes ao exercício do mandato parlamentar dentro do Estado de Mato Grosso, de acordo com o relatório em anexo, conforme **Lei Municipal 1066/2018**.

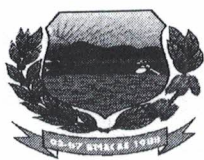
Na certeza de contarmos com vossa habitual compreensão, colocamo-nos à sua disposição para eventuais esclarecimentos, e aproveitamos o momento para apresentar-lhe votos de elevada estima e consideração.

Apiacás MT, 24 de Fevereiro de 2023.

Atenciosamente



Benicio Leal Neto
Vereador



CÂMARA MUNICIPAL DE APIACÁS

Estado de Mato Grosso

CÂMARA MUNICIPAL DE APIACÁS ESTADO DE MATO GROSSO RELATÓRIO DE METAS ALCANÇADAS CONFORME LEI MUNICIPAL 1066/2018.

VERBA INDENIZATORIA PARLAMENTAR BENEFICIADO VEREADOR: BENICIO LEAL NETO

CPF: 359.601.978-80

RELATORIO REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO

Considerando que a contribuição vem no amparo da atividade parlamentar de fiscalização dos atos da administração pública municipal e interação direta com a população dentro do território do Município, para laborar suas reivindicações.

| DATA | DESCRIÇÃO |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 26/01 | atendimento municipal saúde cancêr de pele, encaminhado para setor responsável; |
| 27/01 | atendimento municipal creche dos idosos atdeus; |
| 30/01 | atendimento saúde, medicamento auto custo; parsi setor responsável. |
| 01/02 | atendimento reclamação postado saúde, conversei com setor respon- sável; |
| 03/02 | atendimento municipal esta- bilidade; conversei com setor respon- sável; |



CÂMARA MUNICIPAL DE APIACÁS

Estado de Mato Grosso

| | |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06/02 | atendimento redomaif muniçipe chorara idosos estado; |
| 08/02 | atendimento saúde sobre a dispensaç dos medicamentos na farmácia do hospital, onde o horário a ser dispensado; |
| 10/02 | atendimento saúde, finanças - pia para muniçipe; |
| 15/02 | atendimento muniçipe sobre projeto porteiros e dentista, onde o mesmo necessita de outros dentis da fôranda estado; |
| 16/02 | atendimento saúde muniçipe com problemas mentais, encomulamento e sanar divi- dos; |
| 20/02 | atendimento redomaif com os animais na rua; |
| | |
| | |
| | |
| | |

Apiacás MT, 24 de Fevereiro de 2023.


Benicio Leal Neto
Vereador

Recebemos de POSTO AVENIDA COMERCIO COMBUSTIVEL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: BENICIO LEAL NETO - RUA AGUIOMAR ELIAS RODRIGUES, 19 - BOM JESUS - Apiaçás - MT.
Emissão: 24/02/2023 Valor Total: R\$ 300,00

NF-e
Nº 7111
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

POSTO AVENIDA COMERCIO COMBUSTIVEL LTDA

AV JAIME V. CAMPOS QUADRA 07 LT 01, 0
BOM JESUS - Apiaçás - MT
Fone: (66) 3593-2027 CEP: 78595-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 7111
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5123 0211 2162 4800 0100 5500 1000 0071 1119 9804 3465

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151.230.014.218.425 24/02/2023 09:04:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIF *****

INSCRIÇÃO ESTADUAL
133809986

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.216.248/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|-----------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL BENICIO LEAL NETO | | CNPJ / CPF 359.601.978-80 | DATA DA EMISSÃO 24/02/2023 |
| ENDEREÇO RUA AGUIOMAR ELIAS RODRIGUES, 19 | | BAIRRO / DISTRITO BOM JESUS | CEP 78595-000 |
| MUNICÍPIO Apiaçás | | UF MT | TELEFONE / FAX 984597387 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA 09:04:40 |

FORMA DE PAGAMENTO

| | |
|------------------------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO Dinheiro | VALOR 300,00 |
|------------------------------|------------------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00 |
| 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 300,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES

| | | | | | | |
|-------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | RB: | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 46 | ESPÉCIE LI | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | | |
|----------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | ST | IPI |
| 000001 | *GASOLINA | 27101259 | 060 | 5656 | LI | 46,154 | 6,50 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00 |
|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 70,20 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD

RESERVADO AO FISCO