



CÂMARA MUNICIPAL DE SOLEDADE

24107823000189
RUA R. JOSÉ FRANCISCO DE ARAÚJO, 57 CENTRO SOLEDADE-PB CEP:58155-000
FONE: () -

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐ 1-Ordinário Suplementar ☐ 2-Especial ☐ 3-Extraordinário ☐ 4-Fundo Especial	Número: 0000019	Data de Emissão: 21/01/2025	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 15	Unidade Orçamentária: 1001 - CÂMARA DE VEREADORES
-------------------------------	--

Classificação da Despesa: 01 - LEGISLATIVA 031 - AÇÃO LEGISLATIVA 1001 - DESENVOLVER AS ATIVIDADES DO PODER LEGISLATIVO 2001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS 3.3.90.93.01 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES 1.500 / 0000 - Recursos não Vinculados de Impostos 099 - SEM SUBELEMENTO	Saldo Anterior: 137.019,56 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 137.019,56 Este Empenho: 2.000,00 Saldo da Dotação: 135.019,56
--	---

Credor: VANIA MARIA OURIQUES LEAL	Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros	CNPJ/CPF: 854.497.174-15
Endereço: RUA JOANA EVANGELISTA. SN	Complemento:	
Bairro: NOVA SOLEDADE	Cidade / UF: CAMPINA GRANDE - PB	CEP: 58155-000

Especificação da Despesa:
IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO PAGAMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS DO VEREADOR VANIA MARIA OURIQUES LEAL NO MES DE JANEIRO DE 2025.

Natureza da Contratação 0 - OUTROS	Convênio:	Valor da Despesa: 2.000,00
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação

Contrato:	Processo:
-----------	-----------

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Núm GeoProcessamento	Categoria:	Tipo:
Fonte de Recurso:			Data de Início:

Situação:			Data Prevista:
-----------	--	--	----------------

Data da Conclusão:		
--------------------	--	--

Recebi(emos) a importância de R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

Ass. Ordenador de Despesas: em: 21/01/2025 JOSÉ RIBEIRO DE OLIVEIRA JUNIOR	Deduzida da Dotação: em: 21/01/2025 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--



ESTADO DA PARAÍBA
MUNICÍPIO DE SOLEDADE
PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL
Casa Conselheiro José Osório da Nóbrega

REQUERIMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA

IDENTIFICAÇÃO DO PARLAMENTAR REQUERENTE:

NOME: VÂNIA MARIA OURIQUES LEAL	
CPF: 854.497.174-15	CONTA:

ESPECIFICAÇÃO DAS DESPESAS (anexar comprovantes)

Identificação Pessoa Jurídica/Física	Data Despesa	Valor R\$
AUTO POSTO BUCA	21/01/2025	2.000,00
		VALOR TOTAL
		2.000,00

SOLICITAÇÃO/ATESTO

De conformidade com a regulamentação da Lei Municipal Nº 904/2022, de 29 de março de 2022, solicito a Mesa Diretora o ressarcimento no valor de **R\$ 2.000,00** (dois mil reais) das despesas relacionadas com a atividade parlamentar.

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:
21/01/2025	Vânia Maria Ouriques Leal.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LUIZ AUGUSTO DE ARAUJO E ARAUJO RUA LAFAIETE BALDUINO GUEDES, 205 - BELA VISTA 58155-000 SOLEDADE - PB Fone (83)99952-0500		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 637 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2525 0147 1836 0400 0184 5500 1000 0006 3717 0410 8753 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 225250004214270 21/01/2025 09:15:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 16456928-6		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 47.183.604/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 854.497.174-15		DATA DA EMISSÃO 21/01/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL VANIA MARIA OURIQUES LEAL				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 58155-000	
ENDEREÇO RUA CLEMENTINO DE MELO, 36				MUNICÍPIO SOLEDADE		UF PB	
MUNICÍPIO SOLEDADE				FONE / FAX (83)9655-4002		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA 09:13	

FATURA / DUPLICATA	

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 333	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	GASOLINA COMUM ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023; BC 333,8900 (em litros); Aliq.: R\$ 1,3721; Vlr.ICMS mono ret: R\$ 458,13;	27101259	061	5929	LI	333,890	5,990	2000,00	0	0	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais Documentos referenciados: , 187591, 187598, 188315, 190798, 190863, 190888, 191511, 191524, 191525, 191527, 191528, 191529, 191532, 191534, 191546, 191567, 191569, 191594, Finalizadora : DINHEIRO , 191642, Finalizadora : DINHEIRO , 191731, 192584, 192588, 192686, 192716, 192796, 192844, 193808, 193822, 195840, 195851 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023, / 229,35 (11,47 %) Fed e 458,13 (22,91 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B	RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br		Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br	
RECEBEMOS DE LUIZ AUGUSTO DE ARAUJO E ARAUJO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/01/2025 VALOR TOTAL: 2000,00 DESTINATÁRIO: VANIA MARIA OURIQUES LEAL - RUA CLEMENTINO DE MELO, 36, CENTRO, SOLEDADE-PB			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
	NF-e Nº 637 SÉRIE 1		

Série

Numero
858691

Pago a

Data

Saldo
Anterior

21/10/2025

VANIA MARIA

Total

2.000,00

Este
Cheque

Saldo

PMO-1146-220724-H

Pague por este
cheque a quantia de

Dois mil reais

e centavos acima
ou à sua ordem

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	1149	3	2	7.983-4	4	800	858691	8
018	001	1149	3	2	7.983-4	4	800	858691	8

R\$ 2.000,00

 BANCO DO BRASIL

SOLEDADE
00.000.000/1439.79
BANCO DO BRASIL S. A.
INACIO CLAUDIO, 78
CONFEC: 07/2024

SOLEDADE 24 de Janeiro de 2025
CNPJ 24.107.823/0001-89
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1990
Muel Victor Pontes de Faria



000141434 0180011149 320000798344