



# CAMARA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE

Avenida Manoel Rodrigues de Souza, 30 – Centro - Fone: (66) 3597-1145  
CNPJ – 33.683.772/0001-24



## ORDEM DE PAGAMENTO Nº 80

Data: 06/03/2025

Ref. ao empenho: 58/2025  
Data do empenho: 28/02/2025

Tipo do empenho: Global

Nº do processo: 60/2025

### ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 15 - 01.001.01.031.0001.2001.3.3.90.93.1.500.0000000  
Órgão: 01 - CAMARA MUNICIPAL  
Unidade orçamentária: 01.001 - Camara Municipal  
Função do governo: 01 - Legislativa  
Subfunção do governo: 031 - Ação legislativa  
Programa: 0001 - ACAO DO LEGISLATIVO  
Projeto\Atividade(Ação): 2001 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO  
Elemento de despesa: 3.3.90.93 - Indenizações e Restituições  
Subelemento: 01 - Indenizações  
Fonte de recurso: 1.500.0000000 - Recursos não Vinculados de Impostos

### QUADRO DEMONSTRATIVO

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Valor do empenho: | R\$ 2.400,00 |
| Saldo anterior:   | R\$ 2.400,00 |
| O.P. Parcela: 1   | R\$ 2.400,00 |
| Saldo a pagar:    | R\$ 0,00     |

### Paque-se a SILVANA DA SILVA MARIA

CPF/CNPJ: 629.988.111-91 Banco: 001 Agência: 4099-1 Conta: 9195-2

a quantia de: DOIS MIL QUATROCENTOS REAIS

Proveniente de: Pagamento do empenho 58/2025-Global referente a DESPESA EMPENHADA REFERENTE A VERBA INDENIZATORIA DO MES DE FEVEREIRO DE 2025, CONFORME LEI MUNICIPAL 1249/2023

### Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

| Banco | Descrição       | Nº Conta | Cheque/Doc | Valor        |
|-------|-----------------|----------|------------|--------------|
| 001   | BANCO DO BRASIL | 5254X-   | TRF        | R\$ 2.400,00 |
|       |                 |          |            | R\$ 2.400,00 |

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

NOVA MONTE VERDE - MT, 6 de Março de 2025

Credor: \_\_\_\_\_

RG/DOC: \_\_\_\_\_

  
LIVIA DE ALMEIDA NUNES FIDELIS  
Presidente

  
FLAVIA MARTINS CORREA  
Secretário(a)

Incluído por: AGNA URDIALE DOS SANTOS  
Status da assinatura: Aguardando solicitação

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome MONTE VERDE CAM MUNICIPAL  
Agência 4099-1  
Conta corrente 5254-X

### Creditado

Nome SILVANA DA SILVA  
Agência 4099-1  
Conta corrente 9195-2  
Valor 2.400,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |   |                     |
|--------------|---|---------------------|
| Assinada por | J1634982 LIVIA DE ALMEIDA NUNES FIDELIS | 06/03/2025 13:46:22 |
|              | J1634981 FLAVIA MARTINS CORREA          | 06/03/2025 13:56:37 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J1634981 FLAVIA MARTINS CORREA.





# CAMARA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE

Avenida Manoel Rodrigues de Souza, 30 – Centro - Fone: (66) 3597-1145  
CNPJ – 33.683.772/0001-24



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 81

Data: 06/03/2025

Ref. ao empenho: 58/2025 Tipo do empenho: Global Nº da parcela: 1  
Data do empenho: 28/02/2025 Previsão do pagamento: Nº do processo: 60/2025

### ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos orçamentários Crédito orçamentário ou Suplementar  
Dotação: 15 - 01.001.01.031.0001.2001.3.3.90.93.1.500.0000000  
Órgão: 01 - CAMARA MUNICIPAL  
Unidade orçamentária: 01.001 - Camara Municipal  
Função de governo: 01 - Legislativa  
Subfunção de governo: 031 - Ação legislativa  
Programa: 0001 - ACAO DO LEGISLATIVO  
Projeto/Atividade (Ação): 2001 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO  
Elemento de despesa: 3.3.90.93 - Indenizações e Restituições  
Subelemento: 01 - Indenizações  
Fonte de recurso: 1.500.0000000 - Recursos não Vinculados de Impostos  
Detalhamento da despesa: 3.3.90.93.01 - Indenizações

### FAVORECIDO

Credor: 625 - SILVANA DA SILVA MARIA CPF: 629.988.111-91  
Endereço: NOVA MONTE VERDE - BARAO DE MELGACO Nº Insc. Estadual:  
Cidade: NOVA MONTE VERDE - MT Insc. Municipal:  
Banco: 001 Agência: 4099-1 Conta: 9195-2  
E-mail: vereadorasilvananmv@gmail.com Telefone: (65) 669841292

### QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do empenho: R\$ 2.400,00  
Valor anterior: R\$ 2.400,00  
Liquidação parcela 1: R\$ 2.400,00  
Saldo a liquidar: R\$ 0,00

Valor por extenso: DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS.

Proveniente de: Liquidação de empenho 58/2025 - Global referente à DESPESA EMPENHADA REFERENTE A VERBA INDENIZATORIA DO MES DE FEVEREIRO DE 2025, CONFORME LEI MUNICIPAL 1249/2023

### DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Indenização Número: FEVEREIRO/2025 Valor: 2400,00  
DESPESA EMPENHADA REFERENTE A VERBA INDENIZATORIA DO MES DE FEVEREIRO DE 2025, CONFORME LEI MUNICIPAL 1249/2023

### RESPONSÁVEL PELO ATESTO DA LIQUIDAÇÃO

822 LIVIA DE ALMEIDA NUNES FIDELIS

### DATA DO ATESTO

06/03/2025

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ R\$ 2.400,00 conforme comprovantes.

NOVA MONTE VERDE - MT, 6 de Março de 2025

LIVIA DE ALMEIDA NUNES FIDELIS  
PRESIDENTE

FLAVIA MARTINS CORREA  
1ª SECRETARIA

Incluído por: AGNA URDIALE DOS SANTOS

Status assinatura: Aguardando solicitação



# Câmara Municipal de Nova Monte Verde

Estado de Mato Grosso  
C.N.P.J. n.º 33.683.772/0001-24

CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. - MT  
Fis. 22  
Rub. 2

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

| VEREADOR: SILVANA DA SILVA MARIA  |   |
|---|---|
| MÊS/REFERENCIA: Fevereiro / 2025  |   |
| DATA  | ATIVIDADES REALIZADAS   |
| 03/02   | Estud em reunião com os nobres Vereadores na Câmara discutindo projetos 001/2025 e 002/2025.  |
| 03/02   | Entrei em contato com Secretários de Obras e Engenharia do Estado para o Povoandi   |
| 04/02   | Estud no Setor de Assistência Social acompanhando municipal (Paragem).  |
| 05/02   | Entrei em contato com Secretário de Agricultura para informar sobre fazer localho no Carcedo do Município.  |
| 06/02   | Estud no Secretário de Saúde (Regulação) acompanhando do bovento para ver consulta neuropediatria e também para ver se abriu agenda do médico neurologista. |
| VALOR REQUERIDO: 2,400.00   |   |
| Declaro que as ações e despesas descritas são de minha inteira responsabilidade e foram realizadas em razão de minhas atividades parlamentares no decurso do mês, em prol do interesse público. |   |
| Nova Monte Verde-MT, em 06 de março de 2025.  |   |

SILVANA DA SILVA MARIA  
CPF nº 629.988.111-91  
RG nº 10415904 SESP/MT

|  |  |
|--|--|
| PROTOCOLO<br>0610312025  | DEFERIMENTO DA PRESIDENCIA                     |
| ASSINATURA SECRETARIA<br>Maria Estela Noetzold<br>Assistente Administrativo<br>Câmara Mun. Nova Monte Verde-MT | GABINETE DO PRESIDENTE EM 06 de março de 2025. |

Livia de A. Nunes Fidelis  
Vereadora Presidente



# Câmara Municipal de Nova Monte Verde

Estado de Mato Grosso  
C.N.P.J. n.º 33.683.772/0001-24

CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. - MT  
Fls. 22  
Rub. 2

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

| VEREADOR: SILVANA DA SILVA MARIA       |   |
|--|---|
| MÊS/REFERENCIA: <u>Setembro / 2025</u> |   |
| DATA                                   | ATIVIDADES REALIZADAS   |
| <u>01/02</u>                           | <u>Estre no salão municipal para ver o andamento do Projeto</u>   |
| <u>01/02</u>                           | <u>Estre no gabinete de agricultura junto com produtores fazendo cadastro para agitar carneada.</u>   |
| <u>08/02</u>                           | <u>Estre em Alta Floresta juntamente com a maioria dos nobres Vereadores no salão municipal de Alta Floresta 2º Encontro de Vereadores do Região.</u>                             |
| <u>10/02</u>                           | <u>Estre em reunião com os nobres Vereadores Analisando a Lei 1249/2023.</u>  |
|  | <u>Estre no gabinete de agricultura juntamente com Vereador José e vereador Edvardo (Comissão Agricultura pedindo o nome ao salão Projeto 2025 que a secretaria está fazendo.</u> |
|  | VALOR REQUERIDO: <u>2,400,00</u>  |

Declaro que as ações e despesas descritas são de minha inteira responsabilidade e foram realizadas em razão de minhas atividades parlamentares no decurso do mês, em prol do interesse público.

Nova Monte Verde-MT, em 06 de março de 2025.

SILVANA DA SILVA MARIA  
CPF n° 629.988.111-91  
RG n° 10415904 SESP/MT

|   |  |
|---|--|
| PROTOCOLO<br><u>06/03/2025</u>  | DEFERIMENTO DA PRESIDENCIA   |
| ASSINATURA SECRETARIA<br><u>Maria Estela Noetzold</u><br>Assistente Administrativo<br>Câmara Mun. Nova Monte Verde-MT | GABINETE DO PRESIDENTE EM <u>06</u> de <u>março</u> de 2025.<br><u>Livia de A. Nunes Fidelis</u><br>Vereadora Presidente |



# Câmara Municipal de Nova Monte Verde

Estado de Mato Grosso  
C.N.P.J. n.º 33.683.772/0001-24

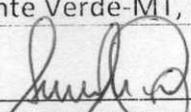
CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. - MT  
Fls. 207  
Rub. 2

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

| VEREADOR: SILVANA DA SILVA MARIA |   |
|----------------------------------|---|
| MÊS/REFERENCIA: Fevereiro 2025   |   |
| DATA                             | ATIVIDADES REALIZADAS   |
| 12/02                            | Estive com os outros vereadores na Câmara Municipal discutindo os projetos 1207, 1208, 1209 e compareceu nessa reunião Prefeito Edemilson, Secretário de Educação Anderson Felfel, Assessor de Planejamento Anderson Santos e os juízes de Câmara Dra. Nethelie e Dra. Alice. |
| 13/02                            | Estive no Círio levando demandas do município para coordenadora do Cias Ireni.  |
| 15/02                            | Estive no Bairro Jardim Plonoldo visitando eleitores que fez um guia de visita.   |
| 17/02                            | Estive no Bairro Amizade Prodo I e II vendo como está sendo feito as colôcas pedestre.  |
| 17/02                            | Estive no Setor de Saúde acompanhando paciente<br>VALOR REQUERIDO: 2,400,00   |

Declaro que as ações e despesas descritas são de minha inteira responsabilidade e foram realizadas em razão de minhas atividades parlamentares no decurso do mês, em prol do interesse público.

Nova Monte Verde-MT, em 06 de março de 2025.

  
SILVANA DA SILVA MARIA  
CPF n.º 629.988.111-91  
RG n.º 10415904 SESP/MT

|   |  |
|---|--|
| PROTOCOLO<br>06/031/2025<br>ASSINATURA SECRETARIA<br><b>Maria Estela Noetzold</b><br>Assistente Administrativo<br>Câmara Mun. Nova Monte Verde-MT | DEFERIMENTO DA PRESIDENCIA<br>GABINETE DO PRESIDENTE EM 06 de março de 2025.<br><b>Livia de A. Nunes Fidelis</b><br>Vereadora Presidente |
|---|--|



# Câmara Municipal de Nova Monte Verde

Estado de Mato Grosso  
C.N.P.J. n.º 33.683.772/0001-24

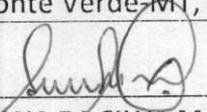
CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. MT  
Fls. 12  
Rub. 1

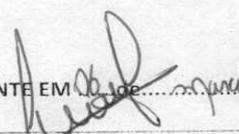
## RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES

| VEREADOR: SILVANA DA SILVA MARIA      |   |
|---------------------------------------|---|
| MÊS/REFERENCIA: <u>fevereiro 2025</u> |   |
| DATA                                  | ATIVIDADES REALIZADAS   |
| <u>17/02</u>                          | <u>(continua) Conbrando com a secretaria saúde</u><br><u>shair a despito consulto. Pesquisa, medicaco,</u><br><u>consulto genetológico</u>                              |
| <u>18/02</u>                          | <u>Estiv no Estrado São Benodo vendo manu</u><br><u>tenca de Ponte.</u><br><u>Estiv na Estrado Agenário Rufino vendo a</u><br><u>situacao do estrada (Ponte Preta).</u> |
| <u>20/02</u>                          | <u>Estiv trabalhando em reunião com a Secretaria de</u><br><u>Saúde shair a Despito Profissional (Jone)</u>   |
| <u>21/02</u>                          | <u>Estiv no laboratório municipal para ver exames</u><br><u>de Sócios.</u>  |
| <u>24/02</u>                          | <u>Estiv na UMS pedir planilhas sobre a locomoção</u><br><u>de carro no caso de pais de A.F Lousta.</u>   |
| VALOR REQUERIDO: <u>2,400,00</u>      |   |

Declaro que as ações e despesas descritas são de minha inteira responsabilidade e foram realizadas em razão de minhas atividades parlamentares no decurso do mês, em prol do interesse público.

Nova Monte Verde-MT, em 06 de março de 2025.

  
SILVANA DA SILVA MARIA  
CPF n° 629.988.111-91  
RG n° 10415904 SESP/MT

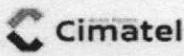
|   |   |
|---|---|
| PROCOLO<br><u>061 031 2025</u>  | DEFERIMENTO DA PRESIDENCIA  |
| ASSINATURA SECRETARIA<br><b>Maria Estela Noetzold</b><br>Assistente Administrativo<br>Câmara Mun. Nova Monte Verde-MT | GABINETE DO PRESIDENTE EM <u>06</u> de <u>março</u> de 2025.<br><br><b>Livia de A. Nunes Fidelis</b><br>Vereadora Presidente |



CÂMARA MUNICIPAL  
N.M. V. MT  
Fls. 152  
Rub. 2



|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| Recebemos de ZANELLA COMBUSTIVEIS E DERIVADOS DE PETROLEO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/02/2025,Valor Total: R\$21,63, Destinatário: SILVANA DA SILVA MARIA AV MANOEL RODRIGUES DE SOUZA, 93 - CENTRO - NOVA MONTE VERDE/MT |   | NF-e<br>Nº 000.025.585<br>SÉRIE: 12 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>ZANELLA COMBUSTIVEIS E DERIVADOS DE PET<br>AUTO POSTO CIMATEL<br>MATO GROSSO, 31<br>CEP: 78593-000 - CENTRO<br>NOVA MONTE VERDE - MT<br>CNPJ: 00.656.619/0002-30 - IE: 00136755828<br>FONE: (066)3597-1461 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 000.025.585<br>SÉRIE: 12<br>FOLHA: 1/1 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>5125 0200 6566 1900 0230 5501 2000 0255 8518 0835 2257<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
|  | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEB</b>   |  |

CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. - MT  
15  
RUB.

|  |                          |                           |                    |                                     |
|--|--------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                |                          | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro    |                    | DATA DE EMISSÃO                     |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br>SILVANA DA SILVA MARIA  |                          | 629.988.111-91            |                    | 09/02/2025                          |
| ENDEREÇO<br>AV MANOEL RODRIGUES DE SOUZA, 93 |                          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>78593-000   | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>09/02/2025 |
| MUNICÍPIO<br>NOVA MONTE VERDE                | FONE/FAX<br>066984129267 | UF<br>MT                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA<br>09:51:53           |

**FATURA/DUPLICATA**

|                           |                 |                                      |                            |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                      |                            |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 21,63                    |                     |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     | 21,63               |

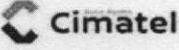
|  |         |                 |             |                  |                    |          |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                 |             |                  |                    |          |
| RAZÃO SOCIAL                               |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
|  |         | 9-sem transp    |             |                  |                    |          |
| ENDEREÇO                                   |         | MUNICÍPIO       |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
|  |         |                 |             |                  |                    |          |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |
|  |         |                 |             |                  |                    |          |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |  |          |     |      |       |        |                |             |         |            |            |
|---------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| CÓDIGO PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
| GC                              | GC GASOLINA COMUM<br>Tributação: Unidade=L Qtde=3,03 Valor=7,14<br>Código ANP : 320102001; UF de Consumo : MT; | 27101259 | 061 | 5656 | LT    | 3,03   | 7,14           | 21,63       | 0,00    | 0,00       | 0          |

|                         |                          |                              |                |
|-------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                              |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|                         |                          |                              |                |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox R\$ 2,70 Fed   R\$ 3,68 Est   R\$ 0,00 Mun   Fonte IBPT(23.2.A)   Caixa: 2877  <br>Funcionário: 58 - YONARA SANTEapos<br>ANA OLIVEIRA   Frentistas: 58   ECONOMIA DE: R\$ 0,45   Forma de Pagamento:   REDE -<br>ELO DEBITO: R\$ 21,63     PROCON MT RUA TRAVESSA PAES DE OLIVEIRA, S/N<br>CENTRO, CUIABA - MT, CEP 78005-260, TELEFONE (65) 3613-2100   ICMS MONOFASICO<br>COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022   GC - GASOLINA<br>COMUM COM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 3,03,<br>ALIQUOTA 1,47 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R\$ 4,45 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| Recebemos de ZANELLA COMBUSTIVEIS E DERIVADOS DE PETROLEO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:19/02/2025,Valor Total: R\$17,94, Destinatário: SILVANA DA SILVA MARIA AV MANOEL RODRIGUES DE SOUZA, 93 - CENTRO - NOVA MONTE VERDE/MT |   | NF-e<br>Nº 000.026.332<br>SÉRIE: 12 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>ZANELLA COMBUSTIVEIS E DERIVADOS DE PET<br>AUTO POSTO CIMATEL<br>MATO GROSSO, 31<br>CEP: 78593-000 - CENTRO<br>NOVA MONTE VERDE - MT<br>CNPJ: 00.656.619/0002-30 - IE: 00138755828<br>FONE: (066)3597-1461 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 000.026.332<br>SÉRIE: 12<br>FOLHA: 1/1 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>5125 0200 6566 1900 0230 5501 2000 0263 3243 733A 044A MUNIC<br>N.M.V. = MT<br>Fis. = 15<br>Rub. = |
|  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora                           |  |

|  |  |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEB</b> | PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>151250014668142 19/02/2025 10:42:15 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0013675582-8   | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br>00.656.619/0002-30          |

|  |  |                           |                           |
|--|--|---------------------------|---------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                |  | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro    | DATA DE EMISSÃO           |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SILVANA DA SILVA MARIA  |  | 629.988.111-91            | 19/02/2025                |
| ENDEREÇO<br>AV MANOEL RODRIGUES DE SOUZA, 93 |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>78593-000          |
| MUNICÍPIO<br>NOVA MONTE VERDE                |  | FONE/FAX<br>066984129267  | UF<br>MT                  |
|  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL        | HORA DE SAÍDA<br>08:40:51 |

|                         |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b> |  |  |  |
|                         |  |  |  |

|                           |                 |                                      |                            |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                      |                            |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 17,94                    |                     |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     | 17,94               |

|  |         |                 |             |                  |                    |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                 |             |                  |                    |
| RAZÃO SOCIAL                               |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 |
|  |         | 9-sem transp    |             |                  |                    |
| ENDEREÇO                                   |         | MUNICÍPIO       |             |                  | UF                 |
|  |         |                 |             |                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |
|  |         |                 |             |                  |                    |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |  |          |     |      |       |        |                |             |         |            |            |
|---------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| CÓDIGO PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
| GC                              | GC GASOLINA COMUM<br>Tributação: Unidade=L Qtde=2,57 Valor=6,98<br>Código ANP : 320102001; UF de Consumo : MT; | 27101259 | 061 | 5656 | LT    | 2,57   | 6,98           | 17,94       | 0,00    | 0,00       | 0          |

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>      |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL          | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN           |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Data e Hora de Entrada em Contingência: 19/02/2025 08:40:51 Justificativa de Entrada em Contingência: Falha de conexao com a SEFAZ autorizadora.<br>Trib aprox R\$ 2,24 Fed   R\$ 3,05 Est   R\$ 0,00 Mun   Fonte IBPT(23.2.A)   Caixa: 2911   Funcionario: 58 - YONARA SANTEapos<br>ANA OLIVEIRA   Frentistas: 58   ECONOMIA DE: R\$ 0,39   Forma de Pagamento:   REDE - ELO DEBITO: R\$ 17,94     PROCON MT RUA TRAVESSA PAES DE OLIVEIRA, S/N CENTRO, CUIABA - MT, CEP 78005-260, TELEFONE (65) 3613-2100   ICMS MONOFASICO COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022   GC - GASOLINA COMUM COM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 2,57, ALIQUOTA 1,47 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R\$ 3,78 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
| Recebemos de ZANELLA COMBUSTIVEIS E DERIVADOS DE PETROLEO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/02/2025,Valor Total: R\$286,45, Destinatário: SILVANA DA SILVA MARIA AV MANOEL RODRIGUES DE SOUZA, 93 - CENTRO - NOVA MONTE VERDE/MT |   | NF-e<br>Nº 000.027.080<br>SÉRIE: 12 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>ZANELLA COMBUSTIVEIS E DERIVADOS DE PET<br>AUTO POSTO CIMATEL<br>MATO GROSSO, 31<br>CEP: 78593-000 - CENTRO<br>NOVA MONTE VERDE - MT<br>CNPJ: 00.656.619/0002-30 - IE: 00136755828<br>FONE: (066)3597-1461 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.027.080<br>SÉRIE: 12<br>FOLHA: 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5125 0200 6566 1900 0230 5501 2000 0270 8011 2718 1953<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEB  |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>151250017996297 28/02/2025 17:13:13  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0013675582-8   | INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO  | CNPJ<br>00.656.619/0002-30  |

|  |  |                           |                           |
|--|--|---------------------------|---------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                |  | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro    | DATA DE EMISSÃO           |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SILVANA DA SILVA MARIA  |  | 629.988.111-91            | 28/02/2025                |
| ENDEREÇO<br>AV MANOEL RODRIGUES DE SOUZA, 93 |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>78593-000          |
| MUNICÍPIO<br>NOVA MONTE VERDE                |  | FONE/FAX<br>066984129267  | UF<br>MT                  |
|  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL        | HORA DE SAÍDA<br>17:13:11 |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b> |  |
|                         |  |

|                           |                 |                                      |                            |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                      |                            |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 286,45                   |                     |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     | 286,45              |

|  |                 |             |                    |            |              |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                 |             |                    |            |              |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
|  | 9-sem transp    |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|  |                 |             |                    |            |              |

|                                 |  |          |     |      |       |        |                |             |         |            |            |
|---------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |  |          |     |      |       |        |                |             |         |            |            |
| CÓDIGO PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
| DC                              | DC DIESEL S500 COMUM<br>Tributação: Unidade=L Qtde=38,71 Valor=7,40<br>Código ANP : 820101012; UF de Consumo : MT; | 27101921 | 061 | 5656 | LT    | 38,71  | 7,40           | 286,45      | 0,00    | 0,00       | 0          |

|                         |                          |                              |                |
|-------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                              |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|                         |                          |                              |                |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox R\$ 0,00 Fed   R\$ 45,83 Est   R\$ 0,00 Mun   Fonte IBPT(23.2.A)   Caixa: 2946  <br>Funcionário: 69 - VALDEIR GUEDES DE SOUZA   Frentistas: 72   ECONOMIA DE: R\$ 13,55  <br>Forma de Pagamento:   REDE - MAESTRO DEBITO: R\$ 286,45     PROCON MT RUA<br>TRAVESSA PAES DE OLIVEIRA, S/N CENTRO, CUIABA - MT, CEP 78005-260, TELEFONE<br>(65) 3613-2100   ICMS MONOFASICO COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME<br>CONVENIO ICMS 199/2022   DC - DIESEL S500 COMUM COM QUANTIDADE DE BASE DE<br>CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 38,71, ALIQUOTA 1,12 E VALOR DO ICMS<br>MONOFASICO DE R\$ 43,36 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. MT  
Fls. 130  
Rub. *[Handwritten Signature]*



CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. MT  
Fls. 129  
Rub. 2



CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. - MT  
Fls. 110  
Rub. 12



CĂMARA MUNIC.  
N.M.V. - MT  
Fis. 102  
Rub. 2



CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. - MT  
Fls. 02  
Rub. 12



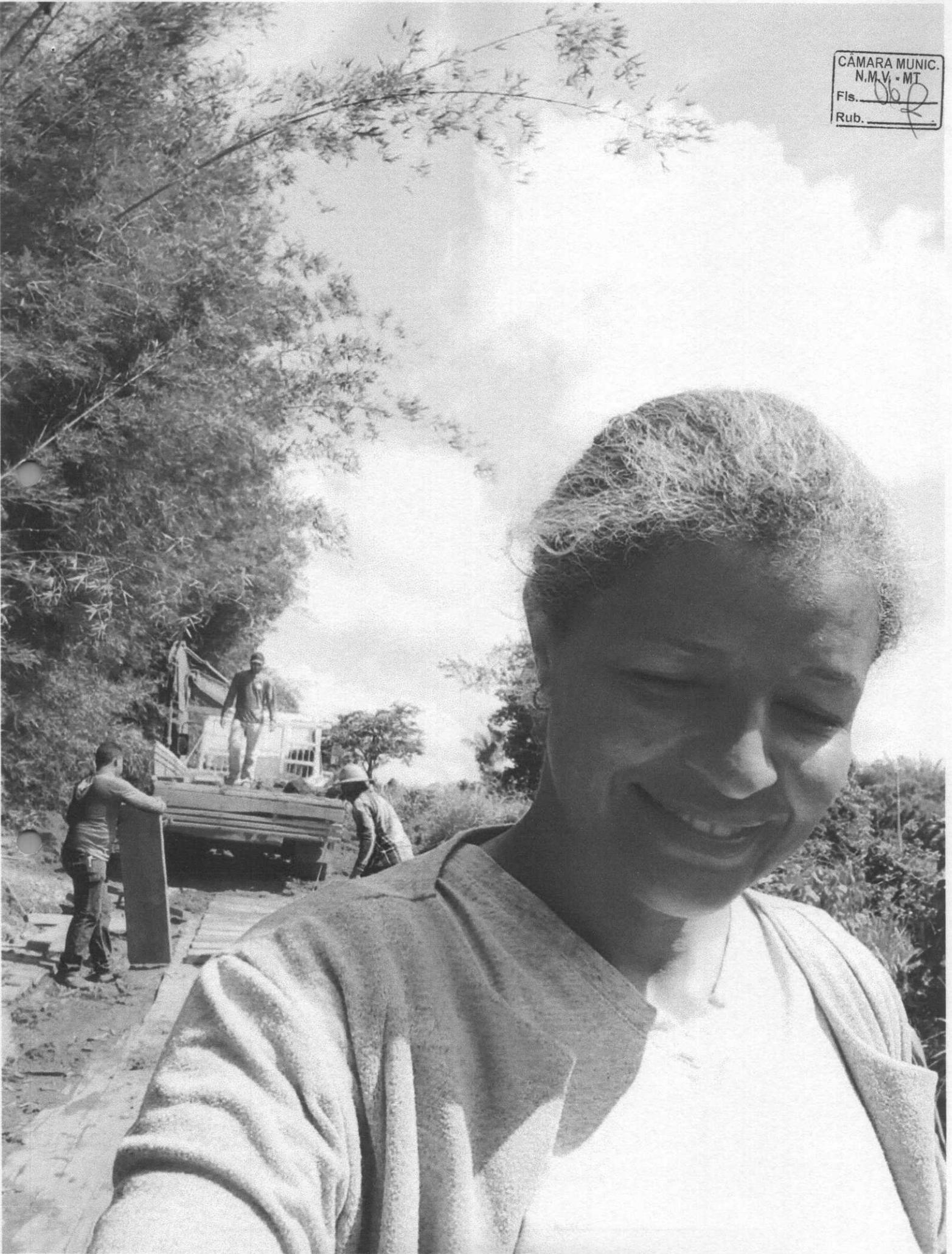
CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. - MT  
Fis. 00  
Rub. 1



CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. MT  
Fls. 02  
Rub. 02



CÂMARA MUNIC.  
N.M.V. - MT  
Fls. 062  
Rub. 2





CAMARA MUNIC.  
C.M.V. MT  
FIS. 052  
RUB. 2



Valor

R\$ 20,00



Meio de pagamento

Conta Corrente



Apelido

(sem apelido)



Telefone

(66) 98412-9267



Data da recarga

07/02/2025

Recebemos de CASA DAS LATARIAS E ACESSÓRIOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: SILVANA DA SILVA MARIA - AV. MANOEL RODRIGUES DE SOUZA,, 93 - CENTRO - Alta Floresta - MT.  
Emissão: 10/02/2025 Valor Total: R\$ 540,00

NF-e

Nº 62134

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DAS LATARIAS E ACESSÓRIOS LTDA - ME

AVENIDA ARIOSTO DA RIVA, 3533  
CENTRO - ALTA FLORESTA - MT  
Fone: (66) 3521-4777 CEP: 78580-000

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 62134

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5125 0203 2263 7300 0173 5500 1000 0621 3415 1178 1742

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151.250.011.564.326

10/02/2025 14:56:50C.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131883453

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.226.373/0001-73

N.M.V. - MT  
Fls. 037  
Rub.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SILVANA DA SILVA MARIA

CNPJ / CPF

629.988.111-91

DATA DA EMISSÃO

10/02/2025

ENDEREÇO

AV. MANOEL RODRIGUES DE SOUZA,, 93

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

78580-000

DATA DA SAÍDA

10/02/2025

MUNICÍPIO

ALTA FLORESTA

UF

MT

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:57:14

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO

Outros

VALOR

540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00         | 597,23                   |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR DA COFINS          | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 57,23                                | 0,00                       | 0,00         | 0,00                     | 540,00              |

TRANSPORTADOR / VOLUMES

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF   |
|---------------------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|
|                     | 9-SEM FRETE     |             |                  |                    |              |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO       | UF          | RB:              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |
|                     |                 |             |                  |                    |              |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |
| 1                   | UN              |             |                  |                    |              |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CST / CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % |      |      |
|----------------|--------------------------------|----------|-------------|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|------|
|                |                                |          |             |      |       |            |                |             |                    |            |           | ICMS       | ST   | IPI  |
| 068008         | GRADE S-10 09/11 FRISO CROMADO | 87082912 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00       | 597,23         | 597,23      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

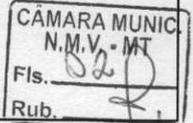
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: 55,13 Federal e 91,80 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B

RESERVADO AO FISCO



# CAMARA MUNICIPAL DE NOVA MONTE VERDE

Avenida Manoel Rodrigues de Souza, 30 – Centro - Fone: (66) 3597-1145  
CNPJ – 33.683.772/0001-24



## NOTA DE EMPENHO Nº: 58/2025

Tipo do empenho: Global  
Data de contabilização: 28/02/2025  
Competência: 2/2025

### DESTINO DOS RECURSOS

|                         |         |                     |     |
|-------------------------|---------|---------------------|-----|
| Complemento ao empenho: | -       | Processo de compra: | -   |
| Pré-empenho:            | -       | ARP:                | -   |
| Processo/protocolo:     | 60/2025 | Contrato:           | -   |
| Convênio:               | -       | Programa:           | -   |
| Apenso:                 | -       | Dívida fundada:     | -   |
| Obra:                   | -       | Repasse:            | -   |
|                         |         | Adiantamento:       | Não |

### ORIGEM DOS RECURSOS

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Recursos orçamentários:   | Crédito orçamentário ou Suplementar                  |
| Dotação:                  | 15 - 01.001.01.031.0001.2001.3.3.90.93.1.500.0000000 |
| Órgão:                    | 01 - CAMARA MUNICIPAL                                |
| Unidade orçamentária:     | 01.001 - Camara Municipal                            |
| Função de governo:        | 01 - Legislativa                                     |
| Subfunção de governo:     | 031 - Ação legislativa                               |
| Programa:                 | 0001 - ACAO DO LEGISLATIVO                           |
| Projeto/Atividade (Ação): | 2001 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO      |
| Elemento de despesa:      | 3.3.90.93 - Indenizações e Restituições              |
| Subelemento:              | 01 - Indenizações                                    |
| Fonte de recursos:        | 1.500.0000000 - Recursos não Vinculados de Impostos  |
| Classificação da despesa: | Fornecedores   |

### FAVORECIDO

|           |                               |                  |                |
|-----------|-------------------------------|------------------|----------------|
| Credor:   | 625 - SILVANA DA SILVA MARIA  | CPF:             | 629.988.111-91 |
| Endereço: | BARAO DE MELGACO - Nº.:       | Insc. Estadual:  |                |
| Cidade:   | NOVA MONTE VERDE-MT           | Insc. Municipal: |                |
| Banco:    | 001                           | Conta:           | 9195-2         |
| Email:    | vereadorasilvananmv@gmail.com | Agência:         | 4099-1         |
|           |                               | Telefone:        | (65) 669841292 |

Especificação da despesa: DESPESA EMPENHADA REFERENTE A VERBA INDENIZATORIA DO MES DE FEVEREIRO DE 2025, CONFORME LEI MUNICIPAL 1249/2023

### QUADRO DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO

|                 |                |                  |              |              |                |
|-----------------|----------------|------------------|--------------|--------------|----------------|
| Saldo anterior: | R\$ 277.164,67 | Valor empenhado: | R\$ 2.400,00 | Saldo atual: | R\$ 274.764,67 |
|-----------------|----------------|------------------|--------------|--------------|----------------|

Valor por extenso: DOIS MIL QUATROCENTOS REAIS

### CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada na importância de R\$ 2.400,00 conforme comprovantes.

NOVA MONTE VERDE - MT, 28 de Fevereiro de 2025

AGNA URDIALE DOS SANTOS  
Contadora CRC MT 0175010/3

LIVIA DE ALMEIDA NUNES FIDELIS  
PRESIDENTE

Incluído por: AGNA URDIALE DOS SANTOS

## REQUERIMENTO DE VERBA INDENIZATÓRIA

Exma. Sra. Presidente da Câmara Municipal de Nova Monte Verde - MT

O Vereador que este subscreve, **SILVANA DA SILVA MARIA**, CPF **629.988.111-91**, nos explícitos termos da Lei Municipal nº 1249/2023 de 13/04/2023, vem mui respeitosamente até a Vossa Excelência, REQUERER, que digne conceder-lhe indenização no valor de R\$ 2.400,00 (Dois mil e quatrocentos reais), referente gastos ocorridos no mês de **FEVEREIRO/2025**.

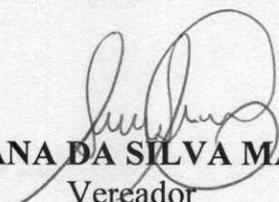
Nos termos do artigo 1º da Lei supra, DECLARA que:

- a) Declaro de que a despesa foi realizada em razão da atividade inerente ao exercício do mandato parlamentar;
- b) Declaro de que se assume a inteira responsabilidade pela veracidade e autenticidade da documentação apresentada;
- c) Declaro que o preço contratado está de acordo com os valores de mercado.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Nova Monte Verde-MT, 28 de fevereiro de 2025.

  
**SILVANA DA SILVA MARIA**  
Vereador