

ESTADO DA BAHIA



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

DEZEMBRO DE 2016

Processo de Pagamento No. 500

Data: 28/12/2016

Credor: IRMÃOS FADINI SERVIÇOS MECÂNICOS LTDA

Valor Bruto	1.159,50	(um mil e cento e cinquenta e nove reais, cinquenta centavos)
Valor Retido	0,00	(zero reais)
Valor Líquido	1.159,50	(um mil e cento e cinquenta e nove reais, cinquenta centavos)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

3.3.9.0.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

0 - RECURSOS PRÓPRIOS

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
49113-6	Brasil 49113-6	905518	1.159,50



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO Nº: 92 **EXERCÍCIO:** 2016 **P.A.:** **TIPO:** Normal **TIPO CRÉDITO:** Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade:	01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL		Modalidade:	Dispensa de Licitação
Função:	1 - Legislativo		Licitação:	34-2016
Sub-Função:	31 - Acao Legislativa		Contrato:	34-2016
Programa:	1 -Legislativo		Convênio:	-
Proj. / Ativ.:	4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL		Subelemento:	339039.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Elemento:	3.3.9.0.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica		Incorporação:	-
Fonte:	0 - RECURSOS PRÓPRIOS		Despesa Pessoal:	R\$ 0,00
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	Vínculo: 1 - Recursos Próprios	
8.191,52	1.159,50	6.942,92		

CREDOR

Nome:	IRMÃOS FADINI SERVIÇOS MECÂNICOS LTDA	Cidade:	EUNÁPOLIS - BA
Endereço:	AV DAVID JONAS FADINI, Nº 2700	C.N.P.J.:	15.632.995/0001-80
Bairro:	MOISES REIS	Insc. Est.:	023501108

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM SERVIÇOS DE FRANQUIA REFERENTE A SINISTRO Nº 5312016365161, DE VEÍCULO DE PLACA PJJN 8943, DE PROPRIEDADE DA CÂMARA MUNICIPAL, CONFORME APÓLICE DE SEGURO Nº 0531 04 7344878.

ESPECIFICAÇÃO

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Val. Unitário	Valor Total
TOTAL:					1.159,50

VALOR TOTAL POR EXTENSO: um mil e cento e cinquenta e nove reais, cinquenta centavos *****

<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</p> <p style="text-align: center;">EM : 26/12/2016</p> <p style="text-align: center;">DORIVAL SANTOS BARBOSA Contador - CRC BA-027499/O-2</p>	<p style="text-align: center;">AUTORIZO A DESPESA</p> <p style="text-align: center;">EM : 26/12/2016</p> <p style="text-align: center;">ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>
--	--



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº: 92 / 0 EXERCÍCIO: 2016 P.A.: TIPO: Ordinário TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL		Modalidade: Dispensa de Licitação	No.:
Função: 1 - Legislativo		Licitação: 34-2016	
Sub-Função: 31 - Acao Legislativa		Contrato: 34-2016	
Programa: 1 -Legislativo		Convênio: -	
Proj. / Ativ.: 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL		Despesa Pessoal: R\$ 0,00	
Elemento: 3.3.9.0.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica		Incorporação: -	
Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS		Subelemento: 339039.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
		Vínculo: 1 - Recursos Próprios	

DOTAÇÃO			EMPENHO		
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	VALOR DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ATUAL
8.101,52	1.158,50	6.942,02	1.158,50	1.158,50	8,00

CREDOR

Nome: IRMÃOS FADINI SERVIÇOS MECÂNICOS LTDA	Cidade: EUNÁPOLIS - BA
Endereço: AV DAVID JONAS FADINI, Nº 2700	C.N.P.J.: 15.632.995/0001-80
Bairro: MOISES REIS	Insc. Est.: 023501108
Conta Bancária:	Agência: Banco:

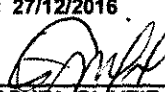

HISTÓRICO:

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM SERVIÇOS DE FRANQUIA REFERENTE A SINISTRO Nº 5312016365161, DE VEICULO DE PLACA PJJN 8943, DE PROPRIEDADE DA CÂMARA MUNICIPAL, CONFORME APÓLICE DE SEGURO Nº 0531 04 7344878.

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
26/12/2016	um mil e cento e cinquenta e nove reais, cinquenta centavos *****	1.158,50

RETENÇÕES DO EMPENHO

Código	Receita	Valor
TOTAL RETIDO		0,00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR LÍQUIDO
DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S) EM : 27/12/2016  ENILDO SOUZA OLIVEIRA	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : 27/12/2016  ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 92 EXERCÍCIO: 2016 P.A.: TIPO: Ordinário TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA			DADOS COMPLEMENTARES
Unidade:	01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL		Modalidade: Dispensa de Licitação
Função:	1 - Legislativo		Licitação: 34-2016
Sub-Função:	31 - Acao Legislativa		Contrato: 34-2016
Programa:	1 -Legislativo		Convênio: -
Proj. / Ativ.:	4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL		Subelemento: 339039.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Elemento:	3.3.9.0.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica		Incorporação -
Fonte:	0 - RECURSOS PRÓPRIOS		Despesa Pessoal: R\$ 0,00
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	Vínculo: 1 - Recursos Próprios
6.101,52	1.109,50	6.942,02	

CREDOR	
Nome:	IRMÃOS FADINI SERVIÇOS MECÂNICOS LTDA
Endereço:	AV DAVID JONAS FADINI, Nº 2700
Bairro:	MOISES REIS
Cidade:	EUNÁPOLIS - BA
C.N.P.J.:	15.632.995/0001-80
Insc. Est.:	023501108

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
26/12/2016	um mil e cento e cinquenta e nove reais, cinquenta centavos *****	1.159,50

ORDEN DE PAGAMENTO	
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 1159,5 (um mil e cento e cinquenta e nove reais, cinquenta centavos *****) EM : 28/12/2016 ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM : 28/12/2016 CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
001	4493-8	49113-6	Brasil 49113-6	905518	1.159,50	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 500



SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO
DETRAN

DE TRÂNSITO

06.12.01

ACIDENTE	02 - LOCAL DO ACIDENTE AV. DO AEROPORTO	CÓD.	07 - TIPO DE ACIDENTES		08 - CLASSIFICAÇÃO	
	03 - PONTO DE REFERÊNCIA Em frente ao Posto		<input type="checkbox"/> 1 - ABALROAMENTO	<input type="checkbox"/> 4 - CHOQUE		<input type="checkbox"/> 1 - COM VÍTIMA
	04 - MUNICÍPIO EUAPOLIS	CÓD.	05 - DATA 06-12-06	06 - HORÁRIO 09:40		<input checked="" type="checkbox"/> 5 - COLISÃO

VEÍCULO 1	09 - PLACA RTU-0580	10 - MUNICÍPIO EUAPOLIS	CÓD.	11 - UF BA	12 - MARCA / MODELO HATUNO	CÓD.	13 - TIPO Auto	CÓD.	
	14 - CATEGORIA Particular	CÓD.	15 - COR CINZA	CÓD.	16 - NOME DO PROPRIETÁRIO DERISVAN SOUZA DA SILVA				
	17 - ENDEREÇO O MESMO							18 - TELEFONE (73) 99851-116	
	19 - CONDUTOR DERISVAN SOUZA DA SILVA						20 - IDADE 37	21 - SEXO <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	
	22 - ENDEREÇO RESIDENCIAL / TRABALHO TRAV. DO AEROPORTO Nº 27 J. ROSA						23 - MUNICÍPIO EUAPOLIS	24 - TELEFONE (73) 98137-30	

25 - IDENTIDADE 1128667940	26 - ORG. EMISSOR SSP-BA	27 - CPF 003.115.185-08	28 - Nº DE REGISTRO - CNH 05068293911	29 - UF BA	30 - CATEG. AB	31 - DATA 1ª HAB. 28-10-2005
-------------------------------	-----------------------------	----------------------------	--	---------------	-------------------	---------------------------------

VEÍCULO 2	32 - PLACA RTN-8943	33 - MUNICÍPIO TABELA	CÓD.	34 - UF BA	35 - MARCA / MODELO VAJAGECH	CÓD.	36 - TIPO Auto	CÓD.	
	37 - CATEGORIA Particular	CÓD.	38 - COR BRANCA	CÓD.	39 - NOME DO PROPRIETÁRIO TABELA CAMARA MUNICIPAL				
	40 - ENDEREÇO AV. MANOEL PARENHEIRO							41 - TELEFONE	
	42 - CONDUTOR ADALTON XAVIER DA COSTA						43 - IDADE 36	44 - SEXO <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	
	45 - ENDEREÇO RESIDENCIAL / TRABALHO AV. GUARATINGA Km 03 S/O TABELA						46 - MUNICÍPIO TABELA	47 - TELEFONE (73) 98173-246	

48 - IDENTIDADE 839992050	49 - ORG. EMISSOR SSP-BA	50 - CPF 003.691.455-59	51 - Nº DE REGISTRO - CNH 02862164300	52 - UF BA	53 - CATEG. AD	54 - DATA 1ª HAB. 08-04-200
------------------------------	-----------------------------	----------------------------	--	---------------	-------------------	--------------------------------

VEÍCULO 3	55 - PLACA	56 - MUNICÍPIO	CÓD.	57 - UF	58 - MARCA / MODELO	CÓD.	59 - TIPO	CÓD.	
	60 - CATEGORIA	CÓD.	61 - COR	CÓD.	62 - NOME DO PROPRIETÁRIO				
	63 - ENDEREÇO DETRAN-BA 22ª CIRETRAN - 1ª RETRAN CONFERE COM O ORIGINAL							64 - TELEFONE	
	65 - CONDUTOR Registro nesta RETRAN em cumprimento ao que preceitua o Art 1º						69 - MUNICÍPIO	70 - TELEFONE	
	71 - IDENTIDADE	72 - ORG. EMISSOR	73 - CPF	74 - Nº DE REGISTRO - CNH	75 - UF	76 - CATEG.	77 - DATA 1ª HAB.		

VÍTIMA 1	78 - NOME Adria	79 - IDADE	80 - SEXO <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M
	81 - ENDEREÇO		
	83 - CONDIÇÃO DA VÍTIMA <input type="checkbox"/> 1 - PEDESTRE <input type="checkbox"/> 2 - CONDUTOR <input type="checkbox"/> 3 - PASSAGEIRO	84 - CONDUZIDO PARA	85 - LESÕES APARENTES <input type="checkbox"/> 1 - LEVE <input type="checkbox"/> 2 - GRAVE <input type="checkbox"/> 3 - FATAL

VÍTIMA 2	86 - NOME	87 - IDADE	88 - SEXO <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M
	89 - ENDEREÇO		
	91 - CONDIÇÃO DA VÍTIMA <input type="checkbox"/> 1 - PEDESTRE <input type="checkbox"/> 2 - CONDUTOR <input type="checkbox"/> 3 - PASSAGEIRO	92 - CONDUZIDO PARA	93 - LESÕES APARENTES <input type="checkbox"/> 1 - LEVE <input type="checkbox"/> 2 - GRAVE <input type="checkbox"/> 3 - FATAL

VÍTIMA 3	94 - NOME	95 - IDADE	96 - SEXO <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M
	97 - ENDEREÇO		
	99 - CONDIÇÃO DA VÍTIMA <input type="checkbox"/> 1 - PEDESTRE <input type="checkbox"/> 2 - CONDUTOR <input type="checkbox"/> 3 - PASSAGEIRO	100 - CONDUZIDO PARA	101 - LESÕES APARENTES <input type="checkbox"/> 1 - LEVE <input type="checkbox"/> 2 - GRAVE <input type="checkbox"/> 3 - FATAL

Certidão Ocor. Policial



DETRAN-BA
22º CIRETRAN - 1º RETRAN

100 - TELEFONE

02	107 - NOME	CONFERE COM O ORIGINAL Registro nesta RETRAN em cumprimento ao que preceitua o Art. 1º da Resolução nº 13/98 do CONTRAN	108 - IDENTIDADE	109 - ÓRG. EMISSOR
	110 - ENDEREÇO		111 - TELEFONE	
03	112 - NOME	Eunapolis <u>MIRALIM</u>	113 - IDENTIDADE	114 - ÓRG. EMISSOR
	115 - ENDEREÇO	<u>Seis</u>		116 - TELEFONE

117 - CONDIÇÕES DA VIA	118 - TIPO DE PAVIMENTO	119 - SEMÁFORO	120 - TEMPO
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - SECA <input type="checkbox"/> 4 - DANIFICADA <input type="checkbox"/> 2 - MOLHADA <input type="checkbox"/> 5 - EM OBRA <input type="checkbox"/> 3 - OLEOSA <input type="checkbox"/> 6 - _____	<input checked="" type="checkbox"/> 1 - ASFALTO <input type="checkbox"/> 4 - PARALELEPÍEDO <input type="checkbox"/> 2 - CONCRETO <input type="checkbox"/> 5 - CASCALHO <input type="checkbox"/> 3 - TERRA <input type="checkbox"/> 6 - _____	<input type="checkbox"/> 1 - FUNCIONANDO <input type="checkbox"/> 2 - DESLIGADO <input type="checkbox"/> 3 - DEFEITUOSO <input checked="" type="checkbox"/> 4 - INEXISTENTE	<input checked="" type="checkbox"/> 1 - BOM <input type="checkbox"/> 2 - NEBLINA <input type="checkbox"/> 3 - CHUVA <input type="checkbox"/> 4 - _____

121 - CONDUTOR	122 - AÇÃO DO CONDUTOR - NA VERSÃO DO:																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>PLACA</th> <th>PLACA</th> <th>PLACA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PERMANECEU NO LOCAL</td> <td>RJU-0580</td> <td>RJU-8943</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EVADIU-SE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>USAVA CINTO</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>USAVA CAPACETE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>APARENTE ESTADO DE EMBRIAGUEZ</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		PLACA	PLACA	PLACA	PERMANECEU NO LOCAL	RJU-0580	RJU-8943		EVADIU-SE				USAVA CINTO				USAVA CAPACETE				APARENTE ESTADO DE EMBRIAGUEZ				OUTROS				<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>PLACA</th> <th>PLACA</th> <th>PLACA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DESRESPEITO A SINALIZAÇÃO</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ULTRAPASSAGEM PROIBIDA OU INCORRETA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CONTRAMÃO DE DIREÇÃO</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>EXCESSO DE VELOCIDADE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NÃO MANTEVE DISTÂNCIA DE SEGURANÇA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		PLACA	PLACA	PLACA	DESRESPEITO A SINALIZAÇÃO				ULTRAPASSAGEM PROIBIDA OU INCORRETA				CONTRAMÃO DE DIREÇÃO				EXCESSO DE VELOCIDADE				NÃO MANTEVE DISTÂNCIA DE SEGURANÇA				OUTROS			
	PLACA	PLACA	PLACA																																																						
PERMANECEU NO LOCAL	RJU-0580	RJU-8943																																																							
EVADIU-SE																																																									
USAVA CINTO																																																									
USAVA CAPACETE																																																									
APARENTE ESTADO DE EMBRIAGUEZ																																																									
OUTROS																																																									
	PLACA	PLACA	PLACA																																																						
DESRESPEITO A SINALIZAÇÃO																																																									
ULTRAPASSAGEM PROIBIDA OU INCORRETA																																																									
CONTRAMÃO DE DIREÇÃO																																																									
EXCESSO DE VELOCIDADE																																																									
NÃO MANTEVE DISTÂNCIA DE SEGURANÇA																																																									
OUTROS																																																									

123 - DIAGRAMA DO ACIDENTE

PERÍCIA VISTORIA Nº DE GUIA _____

124 - PONTO DE IMPACTO

125 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OCCORRÊNCIA DECLARADA

DANOS NO VI → FAROL LADO ESQUERDA, PARA LAMA, DIANTEIRO LADO ESQUERDA, CAPÔ, PARA CHOQUE DIANTEIRO LADO ESQUERDA.

DANOS NO VII → PARA CHOQUE TRASEIRO TAMPA DO BAGAÇEIRO.

22º CIRETRAN
EUNÁPOLIS/BA

Certidão Ocor. Policial

126 - NOME	127 - IDENTIDADE / RGPM	128 - UOp
129 - ASSINATURA	130 - DATA	131 - HORÁRIO
José Souza da Silva 	30428658-8	7ºcelpm
	06-12-16	13:00

INFORMES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SISTEMUNHAS

22º CIRETRAN
EUNÁPOLIS/BA

POLÍCIA MILITAR DA BAHIA
7ª COMPANHIA INDEPENDENTE DE POLÍCIA MILITAR

FOMULÁRIO COMPLEMENTAR DE REGISTRO DE ACIDENTES DE TRANSITO

NOME DO CONUTOR:

Edaillen Xavier da Costa

PLACA DO VEICULO:

PJN 8943

VERSÃO:

*Para fazer fedi novas informações
p/ o Condutor do outro veículo colidido
ocorreu no fundo do veículo que se
estava conduzido*

Edaillen Xavier da Costa

Assinatura do Condutor

Posto/Grad.

SD

Nome:

JOSÉ SOUZA DA SILVA

Data:

06-12-2016

Certidão Ocor. Policial

22º CIRETRAN
EUNÁPOLIS/BA



DETRAN-BA
22º CIRETRAN - 1º RETRAN

CONFERE COM O ORIGINAL

Registro nesta RETRAN em
cumprimento ao que preceitua o Art 1º
da Resolução nº 13/98 do CONTRAN

Eunapolis

14/12/16

Adria

22º CIRETRAN
EUNAPOLIS/BA

POLÍCIA MILITAR DA BAHIA
7ª COMPANHIA INDEPENDENTE DE POLÍCIA MILITAR

FOMULÁRIO COMPLEMENTAR DE REGISTRO DE ACIDENTES DE TRANSITO

NOME DO CONDUTOR:

JOSE SOUZA DA SILVA

PLACA DO VEÍCULO:

JPO0590

VERSÃO:

Estava na rua do Aeroporto ao passar pelo
quebra-molas o veículo que estava na
frente parou para pedir informação, não deu
tempo parar, e os dois estavam em movimento

JOSE SOUZA DA SILVA
Assinatura do Condutor

Posto/Grad.

Sd

Nome:

JOSE SOUZA DA SILVA

Data:

06-12-2016

Certidão Ocor. Policial



DETRAN-BA

22º CIRETRAN - 1º RETRAN

CONFERE COM O ORIGINAL

Registro nesta RETRAN em
cumprimento ao que prescreve o Art 1º
da Resolução nº 13/98 do CONTRAN

Eunapolis 14/12/16

Revisão



AVISO DE SINISTRO AUTO

MAKELLE ADM E COR DE SEGS LTDA - LI9G9J - (73) 81520320

NÚMERO DO PROCESSO: 5312016365161
DATA DO AVISO: 06/12/2016 16:27
NATUREZA: 10-COLISAO

Segurado

APÓLICE: 4-7344878-19
NOME SEGURADO: ITABELA CAMARA MUNICIPAL
TELEFONE: 73-32702330
ENDEREÇO: AV MANOEL RIBEIRO CARNEIRO, 327
BAIRRO: CENTRO
CEP: 45848-000
CIDADE: ITABELA
UF: BA
VEÍCULO: VOYAGE COMFORT 1.6 FLEX
ANO MODELO: 2016

Solicitante

NOME COMPLETO: MAKELLE ADM E COR DE SEGS LTDA - AVISO
CPF/CNPJ: 14155716000172
E-MAIL: MAKELLE@MAKELLE.COM.BR
CELULAR: 73-982395050
DATA OCORRÊNCIA: 06/12/2016

Qual é a sua relação com o segurado? Corretor de seguros do segurado

Autoriza a PORTO SEGURO a enviar e-mail e SMS sobre o andamento deste sinistro: SIM

Informações da Ocorrência

QUESTIONÁRIO:

Em que horário (aproximado) ocorreu?	09:40	Nº do RENAVAM: 01064843180
Você fez um registro da ocorrência (B.O.)?	SIM	NÚMERO DO B.O.: 123
Você se considera responsável pela ocorrência?	NÃO	
Você é o proprietário legal do veículo?	SIM	
Irá utilizar o seguro para reparar seu veículo?	SIM	
Você estava no veículo no momento da ocorrência?	NÃO	
Havia outra pessoa no veículo no momento da ocorrência?	SIM	
Esta pessoa dirigia o veículo no momento da ocorrência?	SIM	
Quantos veículos se envolveram no acidente além do segurado?	1	
Quantos objetos foram afetados no acidente?	NENHUM	

DESCRIÇÃO DE COMO OCORREU:

ESTAVA TRANSITANDO NA VIA CITADA, AO PARAR O VEICULO PARA SOLICITAR UMA INFORMACAO, FOI ATINGIDO PELO VEICULO UNO PLACA JPU0580, QUE SEGUIA ATRAS.

DESCRIÇÃO DOS DANOS CAUSADOS:

PARACHOQUE, LANTERNA DO PARACHOQUE, PORTA MALAS

CONDUTOR

NOME: ADAILTON XAVIER DA COSTA
CPF: 00349144559
SEXO: MASCULINO

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (CNH) DO CONDUTOR:

CATEGORIA: 8
Nº DE REGISTRO: 02842164700
VALIDADE: 31/05/2021

DADOS DE CONTATO

TELEFONE (RESIDENCIAL): 73-981712461
E-MAIL: MAKELLESEGUROS@GMAIL.COM

COMERCIAL:

ENDEREÇO DO CONDUTOR:

LOGRADOURO: AV AV GUARATINGA 3
COMPLEMENTO:
BAIRRO: OURO VERDE
CIDADE: ITABELA

CEP: 45848-000
UF: BA

LOCAL DA OCORRÊNCIA

LOGRADOURO: R R DO AEROPORTO 0
PONTO DE REFERÊNCIA: EM FRENTE AO CAMPO DE FUTEBOL
BAIRRO: JUCA ROSA
CIDADE: EUNAPOLIS
É UM CRUZAMENTO?: NÃO

CEP:
UF: BA

FERIDOS

Alguém se feriu no acidente?

NÃO

DANOS E CAUSAS

TIPO DE VEÍCULO: PASSEIO
DIREÇÃO DA COLISÃO: TRASEIRA

VEÍCULOS ENVOLVIDOS:

VEÍCULO ENVOLVIDO: 1

Não tenho os dados do terceiro pois o mesmo evadiu NÃO

É responsável pelo acidente?: SIM

O veículo possui seguro?:

NOME: DERISVAN SOUZA DA SILVA

TELEFONE:0-

E-MAIL:

VEÍCULO: FIAT UNO

PLACA: JPU0580



Município de Eunápolis
 Av. Conselheiro Luis Viana, 228 Térreo
 Centro - EUNÁPOLIS - BA CEP: 45820-970
 CNPJ: 16.233.439/0001-02

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota **00203672**
 Data e Hora de Emissão **27/12/2016 13:59:00**
 Data do Fato Gerador **27/12/2016**
 Código de Verificação **ADGJAEGP-AUCECO**



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **EUNÁPOLIS/BA - BRASIL** Local da Incidência **EUNÁPOLIS/BA**

Prestador do(s) Serviço(s)



Nome/Razão Social: **IRMAOS FADINI SERVICOS MECANICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **IRMAOS FADINI**
 Endereço: **AVN DAVID JONAS FADINI, 2700**
MOISES REIS- INDUSTRIAL EUNÁPOLIS - BA CEP: 45820-000
 CPF/CNPJ: **15.632.995/0001-80** Insc. Municipal: **9626700**
 Telefone: **(73) 3281-5679** E-mail: **irmaosfadini@irmaosfadini.com.br**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA**
 Nome Fantasia: **CAMARA DE VEREADORES DE ITABELA**
 Endereço: **AV MANOEL CARNEIRO,, 327**
CENTRO ITABELA - BA CEP: 45848-000
 CPF/CNPJ: **16.234.544/0001-58** Insc. Municipal: **0000000**
 Telefone: E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇO DE FRANQUIA - R\$ 1.159,50.

VEÍCULO: VW NOVO VOYAGE DE PLACA:PJN-8943.
 SINISTRO: 5312016365161.

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de r

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

4520001 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
1.159,50	0,00	0,00	1.159,50
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
5,00	57,98	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total da Nota
1.159,50	1.159,50	1.159,50

Outras Informações

*** Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional ***

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresa Municipal

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 213,93 - (18,45%) - Fonte: IBPT



A336281155792196010
28/12/2016 11:58:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CAMARA MUNICIPAL DE ITABE
Agência 4493-8
Conta corrente 49113-6

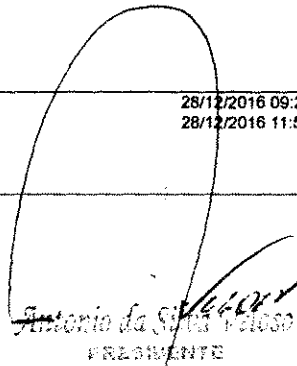
Creditado

Nome IRMAOS FADINI SERVICOS ME
Agência 792-7
Conta corrente 48774-0
Valor 1.159,50
Data Nesta data

Assinada por JA007466 ANTONIO DA SILVA VELOSO 28/12/2016 09:28:20
JA007469 CELIO MARINHO DE SOUZA 28/12/2016 11:58:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA007469 CELIO MARINHO DE SOUZA.



Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE

16.234.544/0001-58
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 327
Centro - CEP.: 45.848-000
Itabela/Bahia.



Entre contas correntes

A33G280923251351009
28/12/2016 09:28:20

Debitado

Nome CAMARA MUNICIPAL DE ITABE
Agência 4493-8
Conta corrente 49113-6

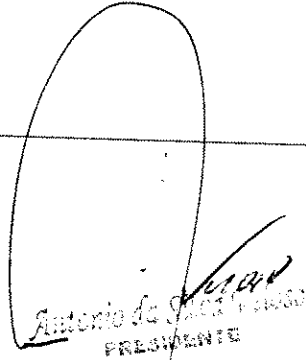
Creditado

Nome IRMAOS FADINI SERVICOS ME
Agência 792-7
Conta corrente 48774-0
Valor 1.159,50
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 504190518

Usuário: JA007466 ANTONIO DA SILVA VELOSO.



Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE

16.234.544/0001-58

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 327
Centro - CEP.: 45.848-000
Itabela/Bahia.