

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 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	1.150,50	6.942,02	1.150,50	1.150,50	8,00

CREDOR

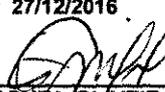
Nome: IRMÃOS FADINI SERVIÇOS MECÂNICOS LTDA	Cidade: EUNÁPOLIS - BA
Endereço: AV DAVID JONAS FADINI, Nº 2700	C.N.P.J.: 15.632.995/0001-80
Bairro: MOISES REIS	Insc. Est.: 023501108
Conta Bancária:	Agência: Banco:

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 *****	1.150,50

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)	1.150,50
EM : 27/12/2016	EM : 27/12/2016
 ENILDO SOUZA OLIVEIRA	 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	
0.101,52	1.109,50	0.942,02		

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 Fuzil				<input type="checkbox"/> 1 - ABALROAMENTO <input type="checkbox"/> 4 - CHOQUE <input type="checkbox"/> 2 - ATROPELAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 5 - COLISÃO		<input type="checkbox"/> 1 - COM VÍTIMA <input checked="" type="checkbox"/> 2 - SEM VÍTIMAS		
	04 - MUNICÍPIO EUAPOLIS		CÓD.		05 - DATA 06-12-01		06 - HORÁRIO 09:40		

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. 28-10-2001	
-------------------------------	--	-----------------------------	--	----------------------------	--	--	--	---------------	--	-------------------	--	---------------------------------	--

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										66 - IDADE		67 - SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	68 - ENDEREÇO RESIDENCIAL / TRABALHO Registro nesta RETRAN em cumprimento ao que preceitua o Art 1º										69 - MUNICÍPIO		70 - TELEFONE			

71 - IDENTIDADE		72 - ORG. EMISSOR SSP-BA		73 - CPF 003.112.12056		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 type="checkbox"/> M			
	81 - ENDEREÇO														82 - TELEFONE	
	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 type="checkbox"/> M			
	89 - ENDEREÇO														90 - TELEFONE	
	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 type="checkbox"/> M			
	97 - ENDEREÇO														98 - TELEFONE	
	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>141216</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

SISTEMA MUNICIPAL DE INFORMACOES ADICIONAIS

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 para informações
p/ o Condutor do outro veículo colidido
ocorreu no fundo do veículo que se
estava conduzindo*

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 SEXO: MASCULINO
CPF: 00349144559

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (CNH) DO CONDUTOR:

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

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

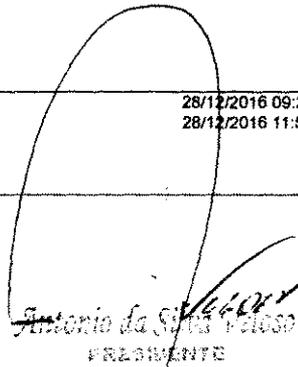
Creditado

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

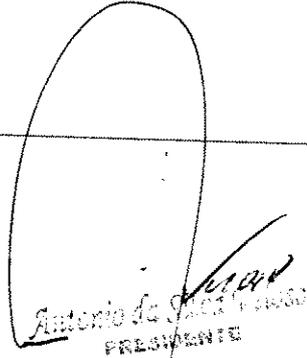
Creditado

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.