



**CÂMARA**  
Municipal  
**COXIM**

Rua João Pessoa 130 • cep: 79400-000  
Centro • Coxim • Mato Grosso do Sul  
67 98108.0549 • 67 98108.0548  
@cmamad-coxim • www.cimnacoxim.ms.gov.br

**VERBA INDENIZATÓRIA DO EXERCÍCIO PARLAMENTAR 2025**

**VEREADOR:**

**MÈS:**

| DATA         | FORNECEDOR           | CNPJ OU CPF        | VALOR R\$ | TIPO OU Nº DE DOCUMENTO | OBJETO          |
|--------------|----------------------|--------------------|-----------|-------------------------|-----------------|
| 17/05/2025   | Posto Cristo Rei     | 40.189.271/0001-51 | 185,57    | 000047981               | Gasolina        |
| 23/05/2025   | Posto Cristo Rei     | 40.189.271/0001-51 | 200,06    | 000049380               | Gasolina        |
| 10/06/2025   | INJECAR Auto Motivos | 10.493.398/0001-07 | 2.500,00  | 877                     | Reparo de Motor |
|              |                      |                    |           |                         |                 |
|              |                      |                    |           |                         |                 |
|              |                      |                    |           |                         |                 |
| VALOR TOTAL: |                      |                    | 2.885.63  |                         |                 |

A presente Verba Indenizatória é paga em consonância com a Lei Municipal n.º 1.503/2011 de 16/02/2011 e Resolução n.º 094/2022 de 21/03/2018.

Coxim-MS,

**MARQUINHOS VAZ  
VEREADOR**

Carimbo e Assinatura do Vereador



MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL DO OESTE  
DEPARTAMENTO TRIBUTÁRIO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
877  
Código de Verificação de Autenticidade  
4UPEGYNWT  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/06/2025 às 10:41:33  
Chave de Acesso  
18486868RYKTHIOK6TWM4OZZXXAOH77

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>SAO GABRIEL DO OESTE-<br>MS                                            | Local da Prestação<br>SAO GABRIEL DO OESTE<br>- MS |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS                                        |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Competência<br>10/06/2025                          |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://app.saogabriel.ms.gov.br:8085/issweb>, menu consultas e informe os dados  
desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                                |                                  |                                   |                    |                                                               |
|------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>10.493.398/0001-07                 | RG/Inscrição Estadual<br>4500739 | Inscrição Municipal<br>009107     | Cadastro<br>009107 | Nome/Razão Social<br>GEOVANEI FERREIRA DE OLIVEIRA & CIA LTDA |
| Logradouro<br>RUA JOAO DE ALMEIDA SAMPAIO, 227 | CEP<br>79490-000                 | Cidade<br>SÃO GABRIEL DO OESTE-MS | Complemento        | Bairro<br>JARDIM GRAMADO                                      |
| Telefone                                       | E-mail                           |                                   |                    |                                                               |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                    |                              |                           |                                          |
|------------------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>[REDACTED]   | RG/Inscrição Estadual        | Inscrição Municipal       | Nome/Razão Social<br>Marcos Ferreira Vaz |
| Logradouro<br>Avenida Federal, 659 | CEP/Cod. Postal<br>79400-000 | Cidade/Pais<br>COXIM - MS | Complemento                              |
| Cod. IBGE<br>5003306               | Telefone<br>[REDACTED]       | E-mail<br>[REDACTED]      | Bairro<br>Bairro piracema                |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição       | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|-----------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REPARO MOTOR GM | 2.500,00      | R\$ 2.500,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                          |                                     |                                      |                                   |                           |                       |
|------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| LC 116/2003 14.01                        | Alíquota<br>2,8103%                 | Atividade Município<br>0000140000001 | Código CNAE<br>4520001            | Código da Obra            | Código ART            |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 2.500,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 2.500,00   | Total do ISS<br>R\$ 70,26 | ISS Retido<br>2 - Não |
|                                          |                                     |                                      | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |                           |                       |

## Retenções de Impostos

|                 |                    |                  |                  |                  |                              |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

SERVIÇO DE REPARO DO MOTOR GM PRISMA 1.0 2013 PRATA  
PLACA [REDACTED]

RECEBI(EMOS) DE GEOVANEI FERREIRA DE OLIVEIRA &amp; CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 877 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4UPEGYNWT.

Data

CPF/RG

Assinatura

SAO GABRIEL DO OESTE  
10/06/2025

**INJECAR CENTRO AUTOMOTIVO**

JOÃO ALMEIDA SAMPAIO 227 SÃO GABRIEL DO OESTE MS

GEOVANEI FERREIRA DE OLIVEIRA & CIA LTDA-ME

CNPJ:10.493.398/0001-01

Whats (67) 99601-4554 PIX 67996014554 IE:28.350.030-1

injecarsgo@hotmail.com



**RECIBO**

Recebemos de CONSUMIDOR 2025 a quantia de Dois Mil e Quinhentos Reais (R\$ 2.500,00) correspondente a Adiantamento OS nº21224

SAO GABRIEL DO OESTE, 10 de junho de 2025

INJECAR CENTRO AUTOMOTIVO



**CÂMARA  
Municipal de  
COXIM**  
Poder Legislativo

Rua João Pessoa, 130 • cep: 79400-000  
Centro • Coxim • Mato Grosso do Sul 67  
3291.1539 • 67 3291.2635  
@camaradecoxim • www.camaracoxim.ms.gov.br

**GABINETE DA PRESIDÊNCIA**

#### DECLARAÇÃO

Eu Marcos Ferreira Vaz, casado, portador do RG: 1258330 SSP-MT e CPF: 980.455.551-49, declaro para os devidos fins que, na data de 31/05/2025 quando estava retornando da cidade de Campo Grande /MS, em cumprimento de agenda parlamentar, conforme documentos anexos o veículo CHEV PRISMA 1.0 MTLT, com placa ~~XXX-1209-XX~~ ano de fabricação: 2013/2013, Renavam: ~~XXXXXXXXXX~~, de cor Prata. Veio apresentar um problema mecânico, na BR163 próximo a cidade São Gabriel do Oeste. Onde tive que o deixa-lo em uma oficina. INJECAR CENTRO AUTOMOTIVO, CNPJ: 10.493.398/000107. Endereço: Rua Joao almeida Sampaio.227 Bairro: Jardim Gramado, Cidade: São Gabriel do Oeste. Este veículo é de máxima importância para meu desempenho nas funções como parlamentar.

  
**Marcos Ferreira Vaz**

**Vereador  
Câmara Municipal de Coxim**



VERIFICAR  
SISTEMA DE  
SUSPENSÃO

N C AUTO POSTO LTDA CNPJ: 40.189.271/0001-51  
RDO BR 163 KM 732, SM, ZONA RURAL, COXIM, MS  
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código              | Descrição            | Qtde   | UN | VI Unit | Total            |
|---------------------|----------------------|--------|----|---------|------------------|
| 810101001           | ETANOL COMUM 81co 01 | 48,915 | L  | 4,09    | 200,06           |
| Qtde total de itens |                      |        |    |         | 1                |
| Subtotal R\$        |                      |        |    |         | 200,06           |
| Valor Total R\$     |                      |        |    |         | 200,06           |
| FORMA DE PAGAMENTO  |                      |        |    |         | VALOR PAGO (R\$) |
| DINHEIRO            |                      |        |    |         | 200,06           |

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta>  
50250540189271000151650060000493181007401774

CONSUMIDOR: [REDACTED] MARCOS FERREIRA VAZ  
NFC-e nº: 000049318 Série: 006 Emissão: 23/05/2025 06:50  
Prot. de Autorização: 150250164964044 23/05/2025 06:50:52  
NOTA MS PREMIADA: DEZENAS: ( 03 04 05 19 23 30 44 59 ) | www.notam  
premiada.ms.gov.br



Tributos aproximados: Federal R\$ 14,80 (7,40%) / Estadual R\$ 22,61 (11,30%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - MS BAFAC7  
Cliente: CNPJ/CPF: 980.455.551-49  
Placa: [REDACTED] KM: 238010 Vendedor: DANILA LOPES LOSBAK  
nº Bico: 01 nº Bomba: 1 nº Tanque: 1 vEncini: 512123,725 vEncfin: 512172,640  
www.linx.com.br  
Documento emitido por AutoSystem

linx

MARCOS FERREIRA VAZ  
VENDEDOR

CUPON FISCAL: 47961  
(NSU D-TEF : 012628)

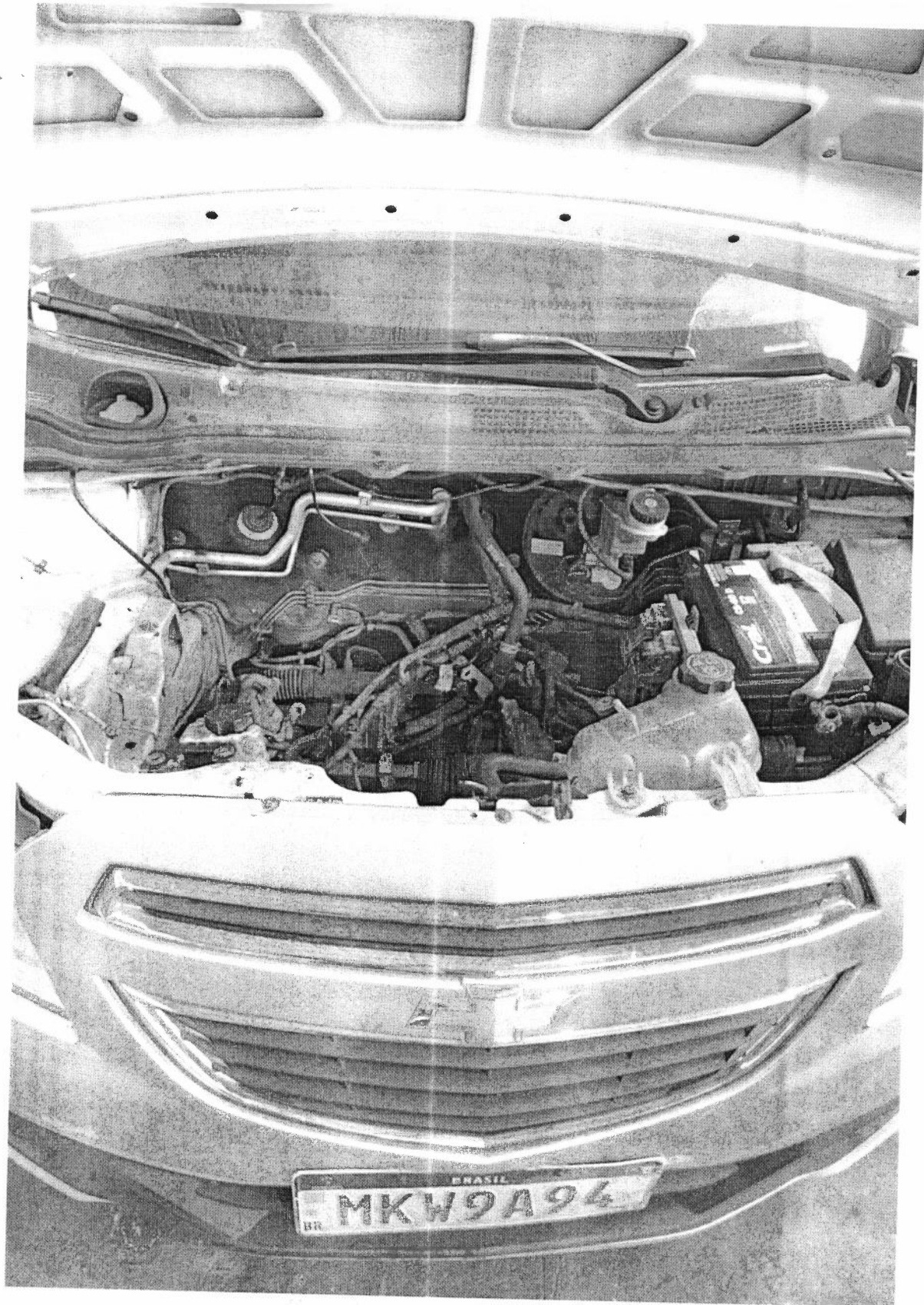
Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta>  
 502505401892710001516500600064796110047386346  
 CONSUMIDOR: [REDACTED] MARCOS FERREIRA VAZ  
 NFC e nº: 000047961 Série: 008 Emiss: 17/05/2025 08:16  
 Prot. de Autorização: 150250177361294 17/05/2025 08:16:55  
 NOTA MS PREMIADA: DEZENAS: ( 05 07 12 16 28 29 44 46 ); www.nota  
 premiada.ms.gov.br



Tributos aproximados: Federal R\$ 13,73 (7,40%) / Estadual R\$ 20,97 (11,30%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - MS BAFAC7  
 Cliente: CNPJ/CPF: [REDACTED]  
 Placa: [REDACTED] KM: 237610 Vendedor: DANILA LOPES LOSBAK  
 nBico: 01 nBomba: 1 nTanque: 1 vEncli: 501568,428 vEncFin:  
 501613,799  
[www.fox.com.br](http://www.fox.com.br)  
 Documento emitido por Autosystem

Liox

APR 20 1964



MARQUINHOS L&C  
VEICULOS



**COMISSÃO DE CONTROLE DE VERBAS E COTAS PARLAMENTARES**  
**PARECER**

**Solicitação de reembolso Vereador (a): Marcos Ferreira Vaz**

Em conformidade com a Lei Municipal nº 1503/2011 e a Resolução nº 094/2022 de 16/03/2022 que regulamenta a lei citada, a presente Comissão analisou as notas discriminadas no requerimento apresentadas pelo Vereador, bem como analisou a sua legalidade, validade discriminação do objeto ou serviços, concluindo que estão aptas ao ressarcimento dos valores despendidos conforme exigência da Resoluções acima citadas:

**Do Cadastro:** Requerimento do Vereador e documentos exigidos (arquivados), conforme descrição tabela abaixo:

|          |                                          |
|----------|------------------------------------------|
| VEICULOS | CHEV/ PRISMA 1.0 PLACA: [REDACTED] PRATA |
| TELEFONE |                                          |

**Da análise:** Despesas requeridas em conformidade com:

- **Resolução nº 094/2022, DE 16/02/2022**

**“Regulamenta a Lei Ordinária Municipal N. 1.503, de 16 de fevereiro de 2011, fixando procedimentos a serem observados para o pagamento de verbas indenizatórias em função do exercício parlamentar, dispõe sobre os trabalhos da Comissão de Controle de Verbas e Cotas Parlamentares, e da outras providências.”**

Em análise da legalidade das notas fiscais apresentadas as despesas estão todas de acordo com a Resolução acima citada. Verificamos que o Vereador ultrapassou o limite permitido no art 1º.

VALOR REQUERIDO..... R\$2.885,63

VALOR EXCEDIDO.....R\$85,63

**VALOR LIBERADO.....R\$ 2.800,00**

De Acordo, Comissão de Controle de Verbas e Cotas Parlamentares.

Coxim-MS, 12 de Junho de 2025.

**Rogerio Márcio Gomes Proença**

**Aline Moreira Lopes**

**Jessyca Ketlen Schroeder Correa**

**ESTADO MATO GROSSO DO SUL****CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS**

Rua João Pessoa, 130 - Coxim - MS

CNPJ: 03.969.623/0001-65

**NOTA DE EMPENHO****3249****UNIDADE ORÇAMENTÁRIA****01 01 CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS****Credor**

Razão Social / Fornecedor

CNPJ / CPF

10971 MARCOS FERREIRA VAZ

Endereço

Número

Cidade/UF

Telefone

PEDRO GOMES

COXIM/MS

Tipo **Empenho**

Item da Despesa

Número

Ano

Folha

Página 1

**OR - Ordinário****3249****2025**

Data de Emissão

Vencimento

Requisição

Tipo

Proc. Licitação

Processo

Reserva

**16/06/2025****OUTRO NÃO APLICÁVEL**

Local de Entrega:

Aplicação

Contrato

Código

**Dotação**

Nro Red.

Classificação Funcional

**20****01.031.0001-2071 - GESTÃO DO PLENÁRIO DA CÂMARA MUNICIPAL**

Conta Debito

**399610000 - INDENIZAÇÕES, RESTITUIÇÕES E RESSARCIMENTOS - CONSOLIDAÇÃO**

Sub-Elemento da Despesa

**3.3.90.93.01 - INDENIZAÇÕES**

Vínculo

Crédito

**1.500.0000 Sem código de acompanhamento****ORÇAMENTÁRIO****Valores**

Dotação Autorizada

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

**400.000,00****248.677,08****2.800,00****245.877,08****Histórico**

valor se refere ao empenho de verba indenizatoria

**Descrição dos Itens**

Item

Quantidade

Unidade

Item

Valor Unitário

Valor Total

**Total:****R\$ 2.800,00****Autorização****LUIZ EDUARDO DOS SANTOS**  
**PRESIDENTE****GIANI MARCIO SCHOLZ**  
**TESOUREIRO**



CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM

Rua João Pessoa, 130 - Coxim - MS

## ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ:03.969.623/0001-65

|                                         |            |        |
|-----------------------------------------|------------|--------|
| UNIDADE GESTORA                         | DATA       | NÚMERO |
| 010101 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS | 16/06/2025 | 571    |

|                           |                     |            |
|---------------------------|---------------------|------------|
| Credor                    |                     | CNPJ / CPF |
| Razão Social / Fornecedor |                     | 9          |
| 10971                     | MARCOS FERREIRA VAZ |            |
| Endereço                  | Cidade/UF           | Telefone   |
| PEDRO GOMES               | COXIM/MS            |            |

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| Histórico                                         |
| valor se refere ao empenho de verba indenizatoria |

|                                          |
|------------------------------------------|
| Valor Bruto                              |
| 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) * |
| * *                                      |
| * *                                      |

| Empenho  |    |        |                  |              |              |          |              |              |
|----------|----|--------|------------------|--------------|--------------|----------|--------------|--------------|
| EMP/SUB  | N. | LOCAL  | FUNCIONAL        | NATUREZA     | VALOR        | ANULAÇÃO | DESCONTO     | LÍQUIDO      |
| 3249 / 1 | OR | 010101 | 01.031.0001.2071 | 3.3.90.93.00 | R\$ 2.800,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00     | R\$ 2.800,00 |
|          |    |        |                  |              |              |          | Saldo Emp:   | R\$ 0,00     |
| TOTAL:   |    |        |                  | R\$ 2.800,00 | R\$ 0,00     | R\$ 0,00 | R\$ 2.800,00 |              |

|                                                         |                      |      |        |              |
|---------------------------------------------------------|----------------------|------|--------|--------------|
| Banco                                                   |                      | Tipo | Numero | Valor R\$    |
| Conta                                                   |                      |      |        |              |
| 16.111-X                                                | Banco do Brasil S.A. | PIX  |        | 2.800,00     |
| RECURSO: 1.500.0000-Recursos não Vinculados de Impostos |                      |      |        |              |
| TOTAL. . .                                              |                      |      |        | R\$ 2.800,00 |

Autorização

LUÍZ EDUARDO DOS SANTOS  
PRESIDENTE

GIANI MARCIO SCHOLZ  
TESOUREIRO

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:09:22  
055200552 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAMARA MUN COXIM  
AGENCIA: 0552-5 CONTA: 16.111-X

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 16/06/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 610.552.000.041.220 |
| VALOR TOTAL           | 2.800,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS FERREIRA VAZ  
AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED] 1  
NR. DOCUMENTO 610.552.000.016.111

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 9.A74.584.863.BEF.E39 |
|------------------|-----------------------|