

|                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                |                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|
|                                                                                                     |                   | <b>CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS</b><br>Av. Sant'Clair de Mello 207 - Indianópolis/MG<br>CNPJ: 21.246.764/0001-31<br>Cep: 38.490-000 - Telefone: (34)32451367 |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                | <b>NOTA DE EMPENHO<br/>PARCIAL<br/>0000457</b> |  |
| DATA EMPENHO<br>05/09/2025                                                                                                                                                           | TIPO<br>Ordinário | MODALIDADE<br>Comunicação interna                                                                                                                                | Nº AF/CI<br>0005818                                                                                                                                                                                                                                         | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>01.01.01.00.01.031.0011.02.2.001.3.3.90.33.00.00 | Nº DA FICHA<br>6                               |  |
| OBJETO DA DESPESA<br>ADIANTAMENTO DE NUMERARIO                                                                                                                                       |                   |                                                                                                                                                                  | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>À Vista                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                | <b>EXERCÍCIO: 2025</b>                         |  |
| INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA                                                                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                  | FONTE/DET/SUB: 1500 000 000 Recursos não vinculados de Impostos                                                                                                                                                                                             |                                                                                |                                                |  |
| ORGÃO: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS<br>ENTIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS<br>UNIDADE: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS<br>SUBUNIDADE:<br>FUNÇÃO: 01 Legislativa |                   |                                                                                                                                                                  | SUBFUNÇÃO: 031 Ação Legislativa<br>PROGRAMA: 0011 AÇÃO LEGISLATIVA<br>PROJ/ATIV 2.001 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS GERAIS DA CÂMARA<br>ELEMENTO: 3.3.90.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO<br>SUBELEMENTO 3.3.90.33.99.00 OUTRAS DESPESAS COM LOCOMOÇÃO |                                                                                |                                                |  |

**CREDOR**

Página 1 de 1

|                                                                                                                                               |           |           |                                          |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------------------|-----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL:<br>WEVERTHON HENRIQUE SOUZA DA SILVA                                                                                            |           |           | CÓDIGO:<br>000223                        | CNPJ/CPF:<br>068.992.816-51 |
| ENDEREÇO:<br>AVENIDA GLICÉRIO PEREIRA N.º 47                                                                                                  |           |           | BAIRRO:<br>CENTRO                        | CEP:<br>38.490-000          |
| CIDADE:<br>INDIANÓPOLIS                                                                                                                       | UF:<br>MG | TELEFONE: | FAX:                                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL:         |
| Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho. |           |           |                                          |                             |
| Ordenador:                                                                                                                                    |           |           | Assinatura: <u>Marcos Lúcio da Silva</u> |                             |

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                   |                |                    |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO PARA FAZER FACE A DESPESA COM ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA O SERVIDOR WEVERTHON HENRIQUE SOUZA DA SILVA PARA COBERTURA DE DESPESAS DURANTE VIAGEM À CIDADE DE UBERLÂNDIA-MG À SERVIÇO DA CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS PARA REALIZAR COTAÇÃO DE PREÇOS E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA, CONF. SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO ANEXA E DE ACORDO COM A LEI N.º 1183/1997. |                    |                   |                |                    |                               |
| VALOR DOS PRODUTOS:<br>200,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DESCONTOS:<br>0,00 | IMPOSTOS:<br>0,00 | FRETE:<br>0,00 | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | GUIA EXTRA:                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                   |                |                    | <b>TOTAL GERAL:</b><br>200,00 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

|                                                                                                                                                                                   |                                |                      |                                                                                                                                                                                                                         |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO                                                                                                                                         |                                |                      |                                                                                                                                                                                                                         | CONTADOR:                               |
| DATA CONTABILIZAÇÃO:<br>05/09/2025                                                                                                                                                | INICIAL OU SALDO:<br>20.200,00 | EMPENHADO:<br>200,00 | SALDO DISPONÍVEL:<br>20.000,00                                                                                                                                                                                          | LILIAN SILVA BORGES RABELO CRC/MG083264 |
| A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço. |                                |                      |                                                                                                                                                                                                                         |                                         |
| Data: <u>05/09/25</u> Resp. liquidação:                                                                                                                                           |                                |                      | Assinatura: <u>Marcos Lúcio da Silva</u>                                                                                                                                                                                |                                         |
| Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.<br><br>Data: <u>05/09/25</u> <u>Marcos Lúcio da Silva</u><br>Responsável       |                                |                      | Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS<br>Data: <u>05/09/25</u><br>Nome do responsável:<br>RG / CPF:<br>Dados bancários: |                                         |
| BANCO:<br>001                                                                                                                                                                     | AGÊNCIA:<br>3733               | Nº CONTA:<br>38423   | Nº CHEQUE:                                                                                                                                                                                                              | TESOUREIRO:                             |

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO ANEXO**



# CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

CEP 38490-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

455

## SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE NUMERÁRIO PARA COBERTURA DE DESPESAS DE VIAGEM

|                                   |                                                                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOME</b>                       | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>                                                                      |
| WEVERTHON HENRIQUE SOUZA DA SILVA | ( ) AGENTE POLÍTICO / LEI MUNICIPAL 1296/2001<br>( X ) SERVIDOR / LEI MUNICIPAL 1183/1997 |
| <b>CPF</b>                        | <b>DATA</b>                                                                               |
| 068.992.816-51                    | 05/09/2025                                                                                |

### PARA USO DA CONTABILIDADE - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

#### ITINERÁRIO

INDIANÓPOLIS - MG UBERLÂNDIA-MG

#### PERÍODO DA VIAGEM

05 de setembro de 2025 com retorno na mesma data.

#### MEIO DE TRANSPORTE

(X) VEÍCULO PRÓPRIO ( ) VEÍCULO OFICIAL DA CÂMARA MUNICIPAL  
( ) AÉREO ( ) RODOVIÁRIO

#### DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS

Viagem à cidade de Uberlândia-MG, para levantamento de orçamento e possível aquisição de um Nobreak destinado à Coordenadoria Administrativa, Contábil e de Finanças da Câmara Municipal, tendo em vista que as frequentes quedas de energia vêm afetando o funcionamento do servidor de dados e dos sistemas internos. Tal situação pode ocasionar danos irreparáveis, razão pela qual o uso do Nobreak torna-se indispensável para a proteção dos computadores e periféricos da referida coordenadoria. O adiantamento solicitado destina-se à cobertura de despesas necessárias à realização da viagem, tais como abastecimento, alimentação, pedágios e outras correlatas, que serão devidamente discriminadas e comprovadas por meio de cupons e notas fiscais emitidos com a identificação da Câmara Municipal (CNPJ), os quais serão anexados ao relatório de despesas para fins de prestação de contas.

#### VALOR SOLICITADO

R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS)

#### ASSINATURA DO SERVIDOR/AGENTE POLÍTICO

05/09/2025

WEVERTHON HENRIQUE SOUZA DA SILVA:06899281651

Assinado de forma digital por WEVERTHON HENRIQUE SOUZA DA SILVA:06899281651  
Dados: 2025.09.05 09:01:17 -03'00'

ASSINATURA

#### APROVAÇÃO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

DATA

ASSINATURA

#### DEPTO. DE FINANÇAS E CONTABILIDADE

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS  
ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS

(X) SIM

( ) NÃO

#### CONTROLE INTERNO

DEFERIMENTO

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

DATA

ASSINATURA

DATA

ASSINATURA



**CÂMARA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**  
Estado de Minas Gerais

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Eu, **Weverthon Henrique Souza da Silva**, ocupante do cargo de **Diretor Administrativo de Compras e Licitação da Câmara Municipal de Indianópolis/MG**, declaro, para fins de prestação de contas e controle institucional, que realizei viagem à cidade de **Uberlândia/MG** no dia **05 de setembro de 2025**, com retorno na mesma data, tendo como finalidade o levantamento de orçamento e possível aquisição de um Nobreak destinado à Coordenadoria Administrativa, Contábil e de Finanças da Câmara Municipal, tendo em vista que as frequentes quedas de energia vêm afetando o funcionamento do servidor de dados e dos sistemas internos. Tal situação pode ocasionar danos irreparáveis, razão pela qual o uso do Nobreak torna-se indispensável para a proteção dos computadores e periféricos da referida coordenadoria.

Para a execução da presente viagem, foi concedido um adiantamento no valor de **R\$ 200,00 (duzentos reais)**, destinado à cobertura de despesas referentes ao abastecimento do veículo próprio, a alimentação, despesas com estacionamento e pedágios, do servidor descrito acima.

As despesas realizadas encontram-se discriminadas no quadro demonstrativo abaixo, contendo os respectivos valores e naturezas de gasto.

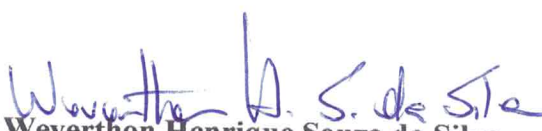
Todos os comprovantes (cupons fiscais e notas fiscais) foram emitidos com a devida identificação da Câmara Municipal (CNPJ) e estão devidamente anexados a este relatório para fins de conferência e controle contábil.

| DESCRIÇÃO                      | VALOR             |
|--------------------------------|-------------------|
| Refeição                       | 55,77             |
| Hospedagem                     | 0,00              |
| Combustível                    | 126,18            |
| Pedágios                       | 26,60             |
| Despesas com Estacionamento    | 15,00             |
| Outros (Peças e Acessórios)    | 0,00              |
| Outras Despesas (Especificar): | 0,00              |
| VALOR CONCEDIDO                | R\$ 200,00        |
| VALOR GASTO                    | R\$ 223,55        |
| <b>SALDO</b>                   | <b>R\$ -23,55</b> |

Declaro ainda que as despesas excedentes correrão por minha conta e que o saldo não utilizado será devolvido à Câmara Municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para os devidos fins.

Indianópolis-MG, 08 de setembro 2025.

  
**Weverthon Henrique Souza da Silva**  
Diretor Administrativo de Compras e Licitação

DEBTO COMERCIO E SERVICOS  
ARFOS LTDA  
CNPJ: 16.4421600/22582 -  
16.4421600/22582  
Rodovia BR-365, 0 -  
Conjunto Alvorada  
CEP: 38407180 - TEL.:  
Uberlandia - MG

DEBTO COMERCIO E SERVICOS  
ARFOS LTDA  
CNPJ: 16.4421600/22582 -  
16.4421600/22582  
Rodovia BR-365, 0 -  
Conjunto Alvorada  
CEP: 38407180 - TEL.:  
Uberlandia - MG

Documento Auxiliar da nota Fiscal ao Consumidor

| COD - DESCRICAO                                      | QTD UN | VL. UNIT | VL. TOTAL  |
|------------------------------------------------------|--------|----------|------------|
| 01030000000007 OLEO DIESEL B S10 A20,72L<br>DITIVADO |        | R\$6,09  | R\$126,18  |
| Qtd total de itens:                                  |        |          | 1          |
| Valor a pagar:                                       |        |          | R\$ 126,18 |
| Forma de pagamento                                   |        |          | Valor pago |
| - Cartao de Debito                                   |        |          | R\$ 126,18 |

Consulte pela chave de acesso em

3125 0919 0462 1800 2582 6523 9000 0925 4512 6542 8161

21.246.764/0001-31- CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS  
Endereco: R SAINT CLAIR DE MELO 207, N/A  
BAIRRO DO CLIENTE -  
INDIANOPOLIS/MG - 38490000



Numero: 92545 - Serie:  
239  
Emissao: 05/09/2025  
15:14:25  
Protocolo de autorizacao  
131250511583064  
05/09/2025 15:14:25

Tributos totais (Lei Federal 12.741/2012): R\$45,17

Item: 1 / Nun, Abast: K00000000042463 / Bomba: 7 / Bico: 12 / EI: 71  
0  
797,6600 / EF: 710818,3800 / Cliente: 00670400-CAMARA MUNICIPAL DE  
INDIANOPOLIS / Placa: PUD 7505 / Odometro: 1 / CPF Motorista: 1 / No  
e Motorista: WERTON / Serie: 239 / PDV: 004 / OPERADOR: 000139-TH  
A  
YS HERCILIA DA SILVA / ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado a  
n  
teriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 / Produto: 010300000000  
0  
07, Aliquota: R\$ 1,12, Quantidade: 20,72 (em litros), ICMS mono: R\$  
23,21 / Trib. aprox. R\$: 14,38 Federal, 30,79 Estadual Fonte: IBP  
T  
/enpresometro.com.br AGU1D4

TOTVS Varejo Postos de Combustiveis  
Acesse - kingpost.com.br

Documento Auxiliar da nota Fiscal ao Consumidor

| COD - DESCRICAO                                      | QTD UN | VL. UNIT | VL. TOTAL  |
|------------------------------------------------------|--------|----------|------------|
| 01030000000007 OLEO DIESEL B S10 A20,72L<br>DITIVADO |        | R\$6,09  | R\$126,18  |
| Qtd total de itens:                                  |        |          | 1          |
| Valor a pagar:                                       |        |          | R\$ 126,18 |
| Forma de pagamento                                   |        |          | Valor pago |
| - Cartao de Debito                                   |        |          | R\$ 126,18 |

Consulte pela chave de acesso em

3125 0919 0462 1800 2582 6523 9000 0925 4512 6542 8161

21.246.764/0001-31- CAMARA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS  
Endereco: R SAINT CLAIR DE MELO 207, N/A  
BAIRRO DO CLIENTE -  
INDIANOPOLIS/MG - 38490000



Numero: 92545 - Serie:  
239  
Emissao: 05/09/2025  
15:14:25  
Protocolo de autorizacao  
131250511583064  
05/09/2025 15:14:25

Tributos totais (Lei Federal 12.741/2012): R\$45,17

Item: 1 / Nun, Abast: K00000000042463 / Bomba: 7 / Bico: 12 / EI: 71  
0  
797,6600 / EF: 710818,3800 / Cliente: 00670400-CAMARA MUNICIPAL DE  
INDIANOPOLIS / Placa: PUD 7505 / Odometro: 1 / CPF Motorista: 1 / No  
e Motorista: WERTON / Serie: 239 / PDV: 004 / OPERADOR: 000139-TH  
A  
YS HERCILIA DA SILVA / ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado a  
n  
teriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 / Produto: 010300000000  
0  
07, Aliquota: R\$ 1,12, Quantidade: 20,72 (em litros), ICMS mono: R\$  
23,21 / Trib. aprox. R\$: 14,38 Federal, 30,79 Estadual Fonte: IBP  
T  
/enpresometro.com.br AGU1D4

TOTVS Varejo Postos de Combustiveis  
Acesse - kingpost.com.br

RESTAURANTE PADRÃO  
R RODRIGUES DA CUNHA 592 MARTINS Uberlândia

CNPJ: 27.815.472/0001-58  
Inscrição Estadual: 0029728410093

DANFE NFC-e Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
para Consumidor Final  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| ###         | COD | QTD;UN;VL UN R\$; (VL TR R\$)* | VL ITEM R\$ |
|-------------|-----|--------------------------------|-------------|
| 001 3       |     | 1,000 UN x 55,77               |             |
| REFEICAO KG |     |                                | 55,77       |

Valor aproximado dos tributos deste cupon (conforme Lei  
Fed. 12.741/2012) R\$ 11,40

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Tributos: R\$ 11,40 (20,45%) - Fed: 7,50 (13,45%) / Est:  
3,90 (7,00%) / Mun: 0,00 (0,00%) - Fonte IBPT

|                     |            |
|---------------------|------------|
| Qtd. Itens          | 1          |
| Qtd. Total          | 1,00       |
| Valor Total R\$     | 55,77      |
| Valor Descontos R\$ | 0,00       |
| VALOR PAGTO         | VALOR PAGO |
|                     | 55,77      |

Numero: 144715 Serie: 101  
05/09/2025 11:59:13  
Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO

3125 0927 8154 7200 0159 8510 1000 1447 1511 1914 9930

CONSUMIDOR

21246764000131



Prot

Protocolo de Autorizacao: 131257808911793  
05/09/2025 11:59:13

RESTAURANTE PADRÃO  
R RODRIGUES DA CUNHA 592 MARTINS Uberlândia

CNPJ: 27.815.472/0001-58  
Inscrição Estadual: 0029728410093

DANFE NFC-e Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
para Consumidor Final  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| ###         | COD | QTD;UN;VL UN R\$; (VL TR R\$)* | VL ITEM R\$ |
|-------------|-----|--------------------------------|-------------|
| 001 3       |     | 1,000 UN x 55,77               |             |
| REFEICAO KG |     |                                | 55,77       |

Valor aproximado dos tributos deste cupon (conforme Lei  
Fed. 12.741/2012) R\$ 11,40

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Tributos: R\$ 11,40 (20,45%) - Fed: 7,50 (13,45%) / Est:  
3,90 (7,00%) / Mun: 0,00 (0,00%) - Fonte IBPT

|                     |            |
|---------------------|------------|
| Qtd. Itens          | 1          |
| Qtd. Total          | 1,00       |
| Valor Total R\$     | 55,77      |
| Valor Descontos R\$ | 0,00       |
| FORMA PAGAMENTO     | VALOR PAGO |
|                     | 55,77      |

Numero: 144715 Serie: 101  
05/09/2025 11:59:13  
Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO

3125 0927 8154 7200 0159 8510 1000 1447 1511 1914 9930

CONSUMIDOR

21246764000131



Protocolo de Autorizacao: 131257808911793  
05/09/2025 11:59:13

EPR TRIANGULO MINEIRO - Uberlândia/MG  
CNPJ: 48.127.012/0001-08 05/09/2025 09:43:53  
Praca:P4 - INDIANAPOLIS Via:03 Oeste Arrecadador:00542  
DDE N: 03E50413420T Placa: PU07505  
Classe: 01 Valor:R\$ 13,30 DEBITO  
TRIB.: 18,24% (IBPT)  
Recibo: 03E50413420T

EPR TRIANGULO  
48.127.012/0001-08

VISA  
CIELO  
VISA ELECTRON  
497250\*\*\*\*2875  
1a VIA-CLIENTE AUT:135056  
DOC:001973 05/09/25 14 ONL-L  
VENDA A DEBITO  
VALOR: R\$ 13,30

Sitef from Fiserv

Para incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal equivalente,  
acesse o portal [www.eprtriangulo.com.br](http://www.eprtriangulo.com.br) em ate 7 dias  
EMERGENCIA: 0800 - 452 0365

EPR TRIANGULO MINEIRO - Uberlândia/MG  
CNPJ: 48.127.012/0001-08 05/09/2025 15:27:56  
Praca:P4 - INDIANAPOLIS Via:03 Leste Arrecadador:00308  
DDE N: KJ030T1341PC Placa: PU07505  
Classe: 01 Valor:R\$ 13,30 DEBITO  
TRIB.: 18,24% (IBPT)  
Recibo: KJ030T1341PC

EPR TRIANGULO  
48.127.012/0001-08

PREPAGO MASTERCARD

CIELO  
MAESTRO  
5414\*\*\*\*1460  
1a VIA-CLIENTE AUT:058805  
DOC:004848 05/09/25 15:29 ONL-L  
VENDA A DEBITO  
VALOR: R\$ 13,30

Sitef from Fiserv

Para incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal equivalente,  
acesse o portal [www.eprtriangulo.com.br](http://www.eprtriangulo.com.br) em ate 7 dias  
EMERGENCIA: 0800 - 452 0365

EPR TRIANGULO MINEIRO - Uberlândia/MG  
CNPJ: 48.127.012/0001-08 05/09/2025 09:43:53  
Praca:P4 - INDIANAPOLIS Via:03 Oeste Arrecadador:00542  
DDE N: 03E50413420T Placa: PU07505  
Classe: 01 Valor:R\$ 13,30 DEBITO  
TRIB.: 18,24% (IBPT)  
Recibo: 03E50413420T

EPR TRIANGULO

48.127.012/0001-08

VISA

CIELO

VISA ELECTRON

497250\*\*\*\*2875

1a VIA-CLIENTE AUT:135056

DOC:001973 05/09/25 14 ONL-L

VENDA A DEBITO

VALOR: R\$ 13,30

Sitef from Fiserv

Para incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal equivalente,  
acesse o portal [www.eprtriangulo.com.br](http://www.eprtriangulo.com.br) em ate 7 dias  
EMERGENCIA: 0800 - 452 0365

EPR TRIANGULO MINEIRO - Uberlândia/MG  
CNPJ: 48.127.012/0001-08 05/09/2025 15:27:56  
Praca:P4 - INDIANAPOLIS Via:03 Leste Arrecadador:00308  
DDE N: KJ030T1341PC Placa: PU07505  
Classe: 01 Valor:R\$ 13,30 DEBITO  
TRIB.: 18,24% (IBPT)  
Recibo: KJ030T1341PC

EPR TRIANGULO

48.127.012/0001-08

PREPAGO MASTERCARD

CIELO

MAESTRO

544432\*\*\*\*1460

1a VIA-CLIENTE AUT:058805

DOC:004848 05/09/25 15:29 ONL-L

VENDA A DEBITO

VALOR: R\$ 13,30

Sitef from Fiserv

Para incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal equivalente,  
acesse o portal [www.eprtriangulo.com.br](http://www.eprtriangulo.com.br) em ate 7 dias  
EMERGENCIA: 0800 - 452 0365

Ticket: 407483  
Cupom de Estacionamento: 000405773

Administradora Geral de Estacionamentos S.A.  
CNPJ: 86.862.208/0195-88  
CENTER SHOPPING UBERLANDIA  
ESTACAO DE PAGAMENTO AUTOMATICO  
EPA8 - PA1  
ADMINISTRADORA GERAL DE ESTACIONAMENTOS  
S.A.  
CNPJ: 86.862.208/0195-88 IE: ISENT0  
IM: 29212300

RPS: 105773 - Serie: 41  
CNPJ: 21246764000131  
NOME:  
Placa :PU0-7505  
Ticket :1900426196  
Entrada: Pgto:  
05/09/25 10:20:04 05/09/25 11:03:12  
Permanencia: 00:43  
ROTATIVO R\$ 15,00

SUBTOTAL R\$ 15,00  
CARTAO DEBITO VISA R\$ 15,00

"SAC INDIGO FONE: 0800 644 0407  
E-MAIL: SAC.BR@GROUP-INDIGO.COM"



PAGSEGURO DOC: 524814001035 A:239818  
DEBITO A VISTA  
CARTAO: 497250\*\*\*\*\*2875  
VALOR: R\$ 15,00  
ESTAB: T206129545505BC (SiTef)

Ticket: 407483  
Cupom de Estacionamento: 000405773

Administradora Geral de Estacionamentos S.A.  
CNPJ: 86.862.208/0195-88  
CENTER SHOPPING UBERLANDIA  
ESTACAO DE PAGAMENTO AUTOMATICO  
EPA8 - PA1  
ADMINISTRADORA GERAL DE ESTACIONAMENTOS  
S.A.  
CNPJ: 86.862.208/0195-88 IE: ISENT0  
IM: 29212300

RPS: 405773 - Serie: 41  
CNPJ: 21246764000131  
NOME:  
Placa :PU0-7505  
Ticket :1900426196  
Entrada: Pgto:  
05/09/25 10:20:04 05/09/25 11:03:12  
Permanencia: 00:43  
ROTATIVO R\$ 15,00

SUBTOTAL R\$ 15,00  
CARTAO DEBITO VISA R\$ 15,00

"SAC INDIGO FONE: 0800 644 0407  
E-MAIL: SAC.BR@GROUP-INDIGO.COM"



PAGSEGURO DOC: 524814001035 A:239818  
DEBITO A VISTA  
CARTAO: 497250\*\*\*\*\*2875  
VALOR: R\$ 15,00  
ESTAB: T206129545505BC (SiTef)