





**ESTADO DA BAHIA**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

CNPJ: 16.234.544/0001-58

*2/18*

**NOTA DE EMPENHO No. 44 / 2015**

**TIPO DA NOTA**

Ordinário  Global  Estimativa

**TIPO DE CRÉDITO**

Orçamentário e Suplementar  Especial  Extraordinário

**UNIDADE ORÇAMENTÁRIA**

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

**FUNÇÃO**

1 - Legislativo

**SUB-FUNÇÃO**

31 - Acao Legislativa

**PROGRAMA**

1 - Legislativo

**ATIVIDADE / PROJETO**

4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

**ELEMENTO DA DESPESA/SUBELEMENTO**

33901400 - Diárias Civil  
339014.00 - DIARIA - CIVIL

**0 - RECURSOS PRÓPRIOS**

LICITAÇÃO: Não se Aplica No.

CONVÊNIO: -  
VÍDEO: 1 - Recursos Próprios

CONTRATO:

**SALDO NA DOTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
----------------	------------------	-------------

**CREDOR(A): JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA**  
**ENDREÇO: AV. PEDRO ÁLVARES CABRAL,914**  
**BAIRRO: MALACARNE**  
**CIDADE: ITABELA - BA**  
**C.P.F.: 185.163.517-34 R.G. 023417496**

**HISTÓRICO**

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE METADE DE UMA DIÁRIA DE VIAGEM AO VEREADOR, A 26ª IRCE/BA, NA CIDADE DE EUNÁPOLIS-BA, PARA VISTAS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DO MÊS DE JANEIRO/2015, CONFORME PEDIDO DE VISTA.

**VALOR DO EMPENHO R\$**

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA

DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

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 : 27/04/2015

EM : 27/04/2015

EM : 27/04/2015

**ANTONIO DA SILVA VELOSO**  
Presidente

**DORIVAL SANTOS BARBOSA**  
Contador - CBC BA-027499/O-2

**ENILDO SOUZA OLIVEIRA**

**LIQUIDAÇÃO**

**PROCESSO DE PAGAMENTO No. 120**

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.

VALOR TOTAL BRUTO R\$	130,00
VALOR TOTAL RETIDO R\$	0,00
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$	130,00
cento e trinta reais *****	

FOI PAGA A IMPORTANÇIA AUTORIZADA

EM : 27/04/2015

Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA	00075729	130,00

EM : 28/04/2015

**ENILDO SOUZA OLIVEIRA**  
Liquidante

**ANTONIO DA SILVA VELOSO**  
Presidente

**CÉLIO MARINHO DE SOUZA**  
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

*379*

EMPENHO Nº: 44 / 0      EXERCÍCIO: 2015    P.A.:      TIPO: Ordinário      TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL	Modalidade: Não se Aplica      No.:
Função: 1 - Legislativo	Licitação:
Sub-Função: 31 - Acao Legislativa	Contrato:
Programa: 1 -Legislativo	Convênio: -
Proj. / Ativ.: 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL	Despesa Pessoal: R\$ 0,00
Elemento: 3.3.9.0.14.00 - Diárias Civil	Incorporação: -
Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS	Subelemento: 339014.00 - DIARIA - CIVIL
	Vínculo: 1 - Recursos Próprios

DOTAÇÃO			EMPENHO		
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	VALOR DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ATUAL

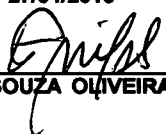

CREDOR					
Nome:	JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA	Cidade:	ITABELA - BA		
Endereço:	AV. PEDRO ÁLVARES CABRAL,914	C.P.F.:	185.163.517-34		
Bairro:	MALACARNE	R.G.:	023417496		
Conta Bancária:		Agência:		Banco:	

**HISTÓRICO:**  
EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE METADE DE UMA DIÁRIA DE VIAGEM A VEREADORA, A 26ª IRCE/BA, NA CIDADE DE EUNÁPOLIS-BA, PARA VISTAS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DO MÊS DE JANEIRO/2015, CONFORME PEDIDO DE VISTA.

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
27/04/2015	cento e trinta reais *****	

Código	Receita	Valor
<b>TOTAL RETIDO</b>		<b>0,00</b>

~~TCM IRCE VISTO~~

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 : 27/04/2015  ENILDO SOUZA OLIVEIRA	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.  EM : 27/04/2015  ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante
---	---



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

*gpo*

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 44      EXERCÍCIO: 2015      P.A.:      TIPO: Ordinário      TIPO CREDITO: Orcamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Unidade: 01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL  
Função: 1 - Legislativo  
Sub-Função: 31 - Acao Legislativa  
Programa: 1 -Legislativo  
Proj. / Ativ.: 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL  
Elemento: 3.3.9.0.14.00 - Diárias Civil  
Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS

DADOS COMPLEMENTARES

Modalidade: Não se Aplica  
Licitação:  
Contrato:  
Convênio: -  
Subelemento: 339014.00 - DIARIA - CIVIL  
Incorporação -  
Despesa Pessoal: R\$ 0,00  
Vínculo: 1 - Recursos Próprios

SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
----------------	------------------	-------------

CREDOR

Nome: JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA      Cidade: ITABELA - BA  
Endereço: AV. PEDRO ÁLVARES CABRAL,914      C.P.F.: 185.163.517-34  
Bairro: MALACARNE      R.G.: 023417496

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
-----------------	-------------------------	-------------

27/04/2015

cento e trinta reais \*\*\*\*\*

PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 130 (cento e trinta reais \*\*\*\*\*)

EM : 28/04/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

EM : 28/04/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00075729	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 120

281

**PEDIDO DE VISTA**

Ilmo Sr.  
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Ana Jéssica Santana Santos, Jose Amorim G. Rosa -  
na, Antonio de Sales Veloso

Vereador(es) da Câmara Municipal de Halbech requer (em), na forma das normas em vigor, vistas ao processo que contém os documentos relativos ao

mês de junho/2015, relacionados no Art. 4º, § 1º da Res. nº 1060/05, esclarecendo que:

- 1 - Pretende (m) ter acesso ao (s) seguinte (s) documento (s):
  - a) Balancete mensal da receita e despesa do mês anterior----- sim (X) não ( )
  - b) Vias dos documentos de receita----- sim (X) não ( )
  - c) Processos de pagamento----- sim (X) não ( )
  - d) Leis e Decretos relativos a abertura de créditos adicionais----- sim (X) não ( )
- 2 - Pretende (m) obter cópia dos balancetes mensais----- sim ( ) não (X)

Nestes termos  
Pede (m) deferimento

Eunápolis, 14 de Abrial de 2015

- 1) Ana Jéssica Santana Santos Ident. nº 0960802770 Org. Emis SSP-BA
- 2) Jose Amorim G. Rosa Ident. nº 02341749-6 Org. Emis IFPI RJ
- 3) Antonio de Sales Veloso Ident. nº 02737042-9 Org. Emis SSP-BA
- 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----

**Despacho do Inspetor Regional**

Analizando o pedido acima, defiro-o na forma do solicitado, marcando a vista pretendida para 27, 04, 2015

Eunápolis, 14 de Abrial de 2015

Kátia Simone S. S. Gomes  
Inspetora Regional

Obtive (mos) a documentação, conforme solicitado, em 27, 04, 2015

- 1) Ana Jéssica Santana Santos Ident. nº 0960802770 Org. Emis SSP-BA
- 2) Jose Amorim G. Rosa Ident. nº 02341749-6 Org. Emis IFPI RJ
- 3) Antonio de Sales Veloso Ident. nº 02737042-9 Org. Emis SSP-BA
- 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----



# Câmara Municipal de Itabela

CNPJ.: 16.234.544/0001-58

*[Handwritten signature]*

## COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR: **JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA** CADASTRO:

LOTAÇÃO:	CADASTRO:	CLASSE / NÍVEL	SIMB. / F.G.
CAMARA		VEREADOR/PRESIDENTE	

DESTINO / ROTEIRO:  
ITABELA-BA/EUNÁPOLIS-BA

DESTINO / ROTEIRO:  
EUNÁPOLIS-BA/ITABELA-BA

**MOTIVO** Viagem a cidade de Eunápolis para levantamento de contas da Prefeitura Municipal referente o mês de janeiro de 2015 conforme documentos em anexo.

### PRESTAÇÃO DE CONTAS

**TCM ARCE VISTO**

PARTIDA		CHEGADA		DIAS AFASTADO	QUANT. DIÁRIAS	
DATA	HORA	DATA	HORA		SOLICITADAS	UTILIZADAS
27.04.15	08:00	27.04.15	16:00	0,5	0,5	0,5

VALOR R\$			
VALOR UNIT. DIÁRIA	TOTAL		SALDO
	SOLICITADO	UTILIZADO	A RESTITUIR / A RECEBER
260,00	130,00	130,00	0,00 / 0,00

DATA / ASS. DO SERVIDOR 27.04.15	ASS. DIRIG. UNIDADE	ASS. UNIDADE GESTORA
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

**CAIXA**388  
Q**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>Conta origem:</b>	4582 / 006 / 00000009-0
<b>Conta destino:</b>	4582 / 001 / 00020216-3

<b>Nome destinatário:</b>	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DE DIARIA

<b>Data de débito:</b>	28/04/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	28/04/2015 09:25:32

<b>Código da operação:</b>	00075729
<b>Chave de segurança:</b>	ES5JTNWY7QH12XN4

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Antonio da Silva Veloso  
PRESIDENTE

104/4582-9

28 ABR. 2015

Caixa Econômica Federal  
Ag. Itabela/Ba

**CAIXA**284  
0**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>Conta origem:</b>	4582 / 006 / 00000009-0
<b>Conta destino:</b>	4582 / 001 / 00020216-3

<b>Nome destinatário:</b>	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DE DIARIA

<b>Data de débito:</b>	28/04/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	28/04/2015 09:24:52

<b>Código da operação:</b>	94927066
----------------------------	----------

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

*Antonio da Silva Veloso*  
PRESIDENTE

TCM RECEBISTE