



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

JULHO DE 2015

**Processo de Pagamento No. 254**

**Data: 29/07/2015**

**Credor: SALVADOR SILVA ASSIS**

Valor Bruto 130,00 (cento e trinta reais)

Valor Retido 0,00 (zero reais)

Valor Líquido 130,00 (cento e trinta reais)

## DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

3.3.9.0.14.00 - Diárias Civil

0 - RECURSOS PRÓPRIOS

TCM IRCE VAST

Ass. Salvador

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	0008999	130,00



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

460

NOTA DE EMPENHO No. 70 / 2015

TIPO DA NOTA

Ordinário  Global  Estimativa

TIPO DE CRÉDITO

Orçamentário e Suplementar  Especial  Extraordinário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

FUNÇÃO

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

1 - Legislativo

SUB-FUNÇÃO

PROGRAMA

31 - Acao Legislativa

1 - Legislativo

ATIVIDADE / PROJETO

ELEMENTO DA DESPESA/SUBELEMENTO

4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

33901400 - Diárias Civil  
339014.00 - DIARIA - CIVIL

0 - RECURSOS PRÓPRIOS

LICITAÇÃO: Não se Aplica No.

COMÊNIO: -  
VINCULO: 1 - Recursos Próprios

CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): SALVADOR SILVA ASSIS  
ENDREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 168, MONTINHO  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: ITABELA - BA  
C.P.F.: 535.134.015-15 R.G. 0663905400

HISTÓRICO

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

VALOR DO EMPENHO R\$

AUTORIZO O EMPENHO DA  
DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM : 29/07/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA  
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM : 29/07/2015

DORIVAL SANTOS BARBOSA  
Contador - CRC BA-027499/O-2

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 : 29/07/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 254

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

EM : 29/07/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante

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

Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA	00089997	130,00

EM : 29/07/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCA  
AUTORIZADA

EM : 29/07/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

561

EMPENHO Nº: 70 / 0      EXERCÍCIO: 2015    P.A.:      TIPO: Ordinário      TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL	Função: 1 - Legislativo	Modalidade: Não se Aplica	No.:
Sub-Função: 31 - Acao Legislativa	Programa: 1 -Legislativo	Licitação:	Contrato:
Proj. / Ativ.: 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL	Elemento: 3.3.9.0.14.00 - Diárias Civil	Convênio: -	Despesa Pessoal: R\$ 0,00
Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS		Incorporação: -	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: SALVADOR SILVA ASSIS      Cidade: ITABELA - BA  
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 168, MONTINHO      C.P.F.: 535.134.015-15  
Bairro: CENTRO      R.G.: 0663905400  
Conta Bancária:      Agência:      Banco:

**HISTÓRICO:**

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

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
29/07/2015	cento e trinta reais *****	

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

TCM IRCE VISTA

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 : 29/07/2015

*Enildo Souza Oliveira*

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

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

EM : 29/07/2015

*Enildo Souza Oliveira*

ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

462  
0

EMPENHO Nº: 70      EXERCÍCIO: 2015      P.A.:      TIPO: Ordinário      TIPO CRÉDITO: Orçamentário 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: SALVADOR SILVA ASSIS  
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 168, MONTINHO  
Bairro: CENTRO

Cidade: ITABELA - BA  
C.P.F.: 535.134.015-15  
R.G.: 0663905400

DATA DO EMPENHO      VALOR BRUTO POR EXTENSO

29/07/2015

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

VALOR BRUTO

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

EM : 29/07/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

EM : 29/07/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00089997	130,00	

TCM IRTE VISU.

PROCESSO DE PAGAMENTO: 254

468  
0

**PEDIDO DE VISTA**

Ilmo Sr.  
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Geolábio Oliveira Matos – Antonio da Silva  
Veloso – Renaldo Santos Leite – Salvador Silva Assis

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

mês de Março / 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) Balançete 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, 28 de Julho de 2015

- 1) ----- Ident. nº 238834005-91 Org. Emis BA
- 2) ----- Ident. nº 0273704280 Org. Emis BA
- 3) ----- Ident. nº 426482682 Org. Emis BA
- 4) Salvador Silva Assis ----- Ident. nº 53513401515 Org. Emis BA
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----

**Despacho do Inspetor Regional**

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

28 / 07 / 2015

Eunápolis, 28 de Julho de 2015

Kátia Simone S. S. Gomes  
Inspetora Regional

IRCE VISTA  
Kátia Simone

Obtive (mos) a documentação, conforme solicitado, em 28 / 07 / 2015

- 1) ----- Ident. nº 238834005-91 Org. Emis BA
- 2) ----- Ident. nº 0273704280 Org. Emis BA
- 3) ----- Ident. nº 426482682 Org. Emis BA
- 4) Salvador Silva Assis ----- Ident. nº 53513401515 Org. Emis BA
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----



# Câmara Municipal de Itabela

CNPJ.: 16.234.544/0001-58

464  
04

## COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:				CADASTRO:		
SALVADOR SILVA ASSIS						
LOTAÇÃO:		CADASTRO:		CLASSE / NÍVEL		SIMB. / F.G.
CAMARA				VEREADOR/PRESIDENTE		
DESTINO / ROTEIRO:						
ITABELA-BA/EUNÁPOLIS-BA						
DESTINO / ROTEIRO:						
EUNÁPOLIS-BA/ITABELA						
<b>MOTIVO</b> Viagem a cidade de Eunápolis para levantamento de contas da Prefeitura Municipal referente ao mês de março de 2015 conforme documentos em anexo.						
PRESTAÇÃO DE CONTAS						
PARTIDA		CHEGADA		DIAS AFASTADO	QUANT. DIÁRIAS	
DATA	HORA	DATA	HORA		SOLICITADAS	UTILIZADAS
29.07.15	08:00	29.07.15	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.		ASS. DIRIG. UNIDADE			ASS. UNIDADE GESTORA	
29.07.15						

TCM IRCE VETC  
Ass. Servidor

785

**CAIXA****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 / 00020208-2

<b>Nome destinatário:</b>	SALVADOR SILVA ASSIS
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

<b>Data de débito:</b>	29/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	29/07/2015 11:52:55

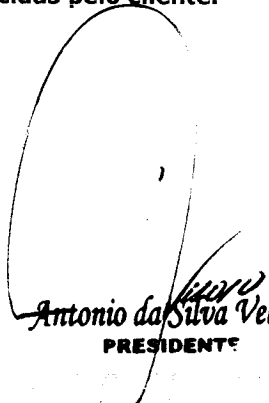
<b>Código da operação:</b>	00089997
<b>Chave de segurança:</b>	EA49K66A0156TW51

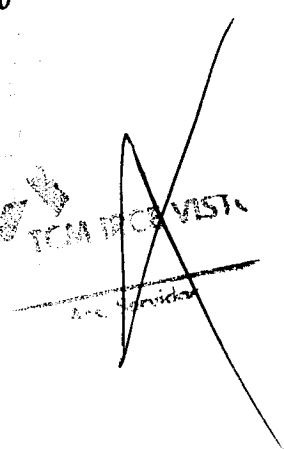
"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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

  
TCM RECEBISTO  
29/07/2015

466  
0**CAIXA****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 / 00020208-2
<b>Nome destinatário:</b>	SALVADOR SILVA ASSIS
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA
<b>Data de débito:</b>	29/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	29/07/2015 11:52:19
<b>Código da operação:</b> 44649797	

"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

TOURCOVEST  
Cidade