



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

JULHO DE 2015

**Processo de Pagamento No. 257**

**Data: 30/07/2015**

Credor: ANA JARIA SANTANA SANTOS

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

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	0012996	130,00

~~TCM ITABELA~~



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

482

NOTA DE EMPENHO No. 74 / 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.

MODALIDADE: -  
VÍNCULO: 1 - Recursos Próprios

CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): ANA JARIA SANTANA SANTOS

ENDREÇO: RUA RUI BARBOSA, Nº 27

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: ITABELA - BA

C.P.F.: 314.788.258-63 R.G. 0960802720

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE METADE DE UMA DIÁRIA DE VIAGEM A VEREADORA DA CÂMARA, A 28ª 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 : 30/07/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA  
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM : 30/07/2015

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

DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(AM)  
RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO  
PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(AM)  
PRESTADO(S)

EM : 30/07/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 257

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

EM : 30/07/2015

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	00129963	130,00

EM : 30/07/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCA  
AUTORIZADA

EM : 30/07/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário



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

483

CNPJ: 16.234.544/0001-58

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº: 74 / 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:	ANA JARIA SANTANA SANTOS	Cidade:	ITABELA - BA		
Endereço:	RUA RUI BARBOSA, Nº 27	C.P.F.:	314.788.258-63		
Bairro:	CENTRO	R.G.:	0960802720		
Conta Bancária:		Agência:		Banco:	

**HISTÓRICO:**

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE METADE DE UMA DIÁRIA DE VIAGEM A VEREADORA DA CÂMARA, A 26ª RUA RUI BARBOSA, 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
30/07/2015	cento e trinta reais *****	

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

[Signature]  
 [Signature]

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 : 30/07/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

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

EM : 30/07/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante



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

CNPJ: 16.234.544/0001-58

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

484

EMPENHO Nº: 74      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						
Função:	1 - Legislativo		Licitação:							
Sub-Função:	31 - Acao Legislativa		Contrato:							
Programa:	1 -Legislativo		Convênio:	-						
Proj. / Ativ.:	4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL		Subelemento:	339014.00 - DIARIA - CIVIL						
Elemento:	3.3.9.0.14.00 - Diárias Civil		Incorporação:	-						
Fonte:	0 - RECURSOS PRÓPRIOS		Despesa Pessoal:	R\$ 0,00						
<table border="1"> <tr> <th>SALDO ANTERIOR</th> <th>VALOR DO EMPENHO</th> <th>SALDO ATUAL</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				Vínculo: 1 - Recursos Próprios	
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL								

**CREADOR**

Nome: ANA JARIA SANTANA SANTOS      Cidade: ITABELA - BA  
 Endereço: RUA RUI BARBOSA, Nº 27      C.P.F.: 314.788.258-63  
 Bairro: CENTRO      R.G.: 0960802720

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
30/07/2015	cento e trinta reais *****	

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

EM : 30/07/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA

EM : 30/07/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00129963	130,00	

~~TCM ITABELA~~

PROCESSO DE PAGAMENTO: 257

580

**PEDIDO DE VISTA**

Ilmo Sr.

Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Ana Jaria Santana Santos – Celso Marinho de Souza – Ricardo de Jesus – Renaldo Santos Porto

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) 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, 30 de Julho de 2015

- 1) ~~\_\_\_\_\_~~ Ident. nº 314788258-63 Org. Emis- SSP/BA
- 2) ~~\_\_\_\_\_~~ Ident. nº 855268915-20 Org. Emis- BA
- 3) ~~\_\_\_\_\_~~ Ident. nº 051838865-00 Org. Emis- SSP/BA
- 4) ~~\_\_\_\_\_~~ Ident. nº 426492682 Org. Emis- BA
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----

**Despacho do Inspetor Regional**

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

30/07/2015

Eunápolis, 30 de Julho de 2015

Kátia Simone S. S. Gomes  
Inspetora Regional

IRCE VISTO

Obtive (mos) à documentação, conforme solicitado, em 30/07/2015

- 1) ~~\_\_\_\_\_~~ Ident. nº 314788258-63 Org. Emis- SSP/BA
- 2) ~~\_\_\_\_\_~~ Ident. nº 855268915-20 Org. Emis- BA
- 3) ~~\_\_\_\_\_~~ Ident. nº 051838865-00 Org. Emis- SSP/BA
- 4) ~~\_\_\_\_\_~~ Ident. nº 426492682 Org. Emis- BA
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----



# Câmara Municipal de Itabela

CNPJ.: 16.234.544/0001-58

286

## COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR: **ANA JARIA SANTANA SANTOS** CADASTRO:

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

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 março de 2015 , conforme documentos em anexo.

### PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA		CHEGADA		DIAS AFASTADO	QUANT. DIÁRIAS	
HORA	DATA	HORA			SOLICITADAS	UTILIZADAS
30.07.15	08:00	30.07.15	16:00	0,5	0,5	
VALOR R\$						
VALOR UNIT. DIÁRIA	SOLICITADO		TOTAL	SALDO		
260,00	130,00		130,00	A RESTITUIR	A RECEBER	
				0,00	0,00	
DATA / ASS. DO SERVIDOR	ASS. DIRIG. UNIDADE			ASS. UNIDADE GESTORA		
30.07.15						

TCM ISE VISTO

LIX  
0**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 / 00020221-0

<b>Nome destinatário:</b>	ANA JARIA SANTANA SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

<b>Data de débito:</b>	30/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	30/07/2015 12:27:45

<b>Código da operação:</b>	00129963
<b>Chave de segurança:</b>	33PYTKGJU4H33Q8J

"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

TCM RECEBIDO

*Antonio da Silva Veloso*  
PRESIDENTE

**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 / 00020221-0

<b>Nome destinatário:</b>	ANA JARIA SANTANA SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

<b>Data de débito:</b>	30/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	30/07/2015 12:27:01

<b>Código da operação:</b>	59005672
----------------------------	----------

"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

TCM IRCE/ISTC

*Antonio da Silva Veloso*  
PRESIDENTE