



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			TIPO DE CRÉDITO		
Ordinário <input checked="" type="checkbox"/>	Global <input type="checkbox"/>	Estimativa <input type="checkbox"/>	Orçamentário e Suplementar <input checked="" type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Extraordinário <input type="checkbox"/>
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.			SALDO NA DOTAÇÃO		
CÔNENIO: -			SALDO ANTERIOR		
VÍNCULO: 1 - Recursos Próprios			VALOR DO EMPENHO		
CONTRATO:			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 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 : 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 ***** <table border="1"><thead><tr><th>Conta</th><th>Descrição da Conta</th><th>Documento</th><th>Valor R\$</th></tr></thead><tbody><tr><td>9-0</td><td>CAIXA ECONOMICA</td><td>00129963</td><td>130,00</td></tr></tbody></table> EM : 30/07/2015 ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente	Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$	9-0	CAIXA ECONOMICA	00129963	130,00
Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$						
9-0	CAIXA ECONOMICA	00129963	130,00						
	FOI PAGA A IMPORTANCA AUTORIZADA EM : 30/07/2015 CELIO MABINHO 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
TOTAL RETIDO		0,00

TCM RCE 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 : 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

484

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	Vínculo: 1 - Recursos Próprios	

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

Emitente:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	4582 / 006 / 00000009-0
Conta destino:	4582 / 001 / 00020221-0

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

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

Código da operação:	00129963
Chave de segurança:	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

Emitente:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	4582 / 006 / 00000009-0
Conta destino:	4582 / 001 / 00020221-0

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

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

Código da operação:	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