

505



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

JULHO DE 2015

**Processo de Pagamento No. 260**

**Data: 31/07/2015**

**Credor: JOSÉ ALENCAR ARRABAL**

Valor Bruto	<b>130,00</b>	(cento e trinta reais)
Valor Retido	<b>0,00</b>	(zero reais)
Valor Líquido	<b>130,00</b>	(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

~~TO ARCE VOTO~~

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	0008558	130,00



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

JOS

NOTA DE EMPENHO No. 71 / 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: -  
VÍNCULO: 1 - Recursos Próprios  
CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): JOSÉ ALENCAR ARRABAL  
ENDREÇO: RUA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: ITABELA - BA  
C.P.F.: 655.046.315-72 R.G. 6445095

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 : 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(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

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 260

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO  
A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ  
LIQUIDADA 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	00085583	130,00

EM : 31/07/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCIA  
AUTORIZADA

EM : 31/07/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

SBT

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº: 71 / 0      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      No.:  
Licitação:  
Contrato:  
Convênio: -  
Despesa Pessoal: R\$ 0,00  
Incorporação -  
Subelemento: 339014.00 - DIARIA - CIVIL  
Vínculo: 1 - Recursos Próprios

DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR      VALOR DO EMPENHO      SALDO ATUAL

EMPENHO

SALDO ANTERIOR      VALOR DA LIQUIDAÇÃO      SALDO ATUAL

CREDOR

Nome: JOSÉ ALENCAR ARRABAL  
Endereço: RUA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES  
Bairro: CENTRO  
Conta Bancária:

Cidade: ITABELA - BA  
C.P.F.: 655.046.315-72  
R.G.: 6445095  
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

30/07/2015

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

VALOR BRUTO

Código

Receita

Valor

TOTAL RETIDO

0,00

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**

508  
R

CNPJ: 16.234.544/0001-58

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

EMPENHO Nº: 71      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: JOSÉ ALENCAR ARRABAL      Cidade: ITABELA - BA  
Endereço: RUA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES      C.P.F.: 655.046.315-72  
Bairro: CENTRO      R.G.: 6445095

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

30/07/2015

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

PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 30 (cento e trinta reais \*\*\*\*\*)

EM : 31/07/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

EM : 31/07/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00085583	130,00	

TCM RECEBISTO  
Data: 31/07/2015

PROCESSO DE PAGAMENTO: 260

509

**PEDIDO DE VISTA**

Ilmo Sr.  
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Jose Alencar Arrabal e Jose Amaro  
G Roseira

----- Vereador(es) da Câmara Municipal de Itabela -----  
requer (em), na forma das normas em vigor, vista ao processo que contém os documentos relativos ao  
mês de março, relacionados no Art. 4º, § 1º da Resolução 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) [Signature] Ident. nº 023417495 Org. Emis ES
- 2) [Signature] Ident. nº 02341749-6 Org. Emis IFP-RJ
- 3) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
- 4) ----- 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, 15

Eunápolis, 30 de julho de 2015

[Signature]  
Kátia Simone Sampaio Santos  
Inspetora Regional

TCM IRCE VISTA  
[Signature]

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

- 1) [Signature] Ident. nº 023417495 Org. Emis ES
- 2) [Signature] Ident. nº 02341749-6 Org. Emis IFP-RJ
- 3) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
- 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----



# Câmara Municipal de Itabela

CNPJ.: 16.234.544/0001-58

5/0  
a

COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS						
NOME DO SERVIDOR: <b>JOSE ALENCAR ARRABAL</b>				CADASTRO:		
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 o mês de março de 2015 conforme documentos em anexo.						
PRESTAÇÃO DE CONTAS						
PARTIDA		CHEGADA		DIAS AFASTADO	QUANT. DIÁRIAS	
DATA	HORA	DATA	HORA		SOLICITADAS	UTILIZADAS
30.07.15	08:00	30.07.15	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 30.07.15	ASS. DIRIG. UNIDADE		ASS. UNIDADE GESTORA			
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>			

**TCM RCE VISTO**

J/1  
A**CAIXA****2ª Via - 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 / 00020199-0

<b>Nome destinatário:</b>	JOSE ALENCAR ARRABAL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

<b>Data de débito:</b>	31/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	31/07/2015

<b>Código da operação:</b>	00085583
<b>Chave de segurança:</b>	46CKFXGHRNA916K

"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."

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  


5/2

**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 / 00020199-0

<b>Nome destinatário:</b>	JOSE ALENCAR ARRABAL
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

<b>Data de débito:</b>	31/07/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	31/07/2015 09:59:01

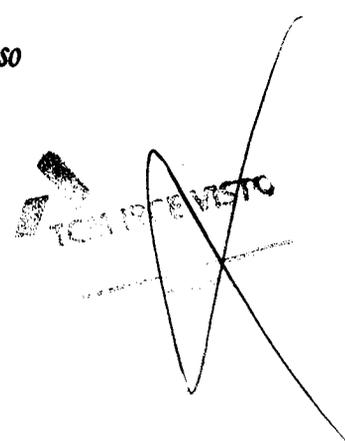
<b>Código da operação:</b>	71000868
----------------------------	----------

"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

  
ANTONIO VELOSO