

5/3
Q



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

JULHO DE 2015

Processo de Pagamento No. 261

Data: 31/07/2015

Credor: JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA

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	0008743	130,00

~~TCM RECEBIDOR~~



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

5/8

NOTA DE EMPENHO No. 72 / 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.
CONVÊNIO: -
VÍNCULO: 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 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

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 : 30/07/2015

EM : 30/07/2015

EM : 30/07/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

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

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 261

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO
A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ
LIQUIDADA 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 IMPORTANCA
AUTORIZADA

EM : 30/07/2015

Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA*	00087435	130,00

EM : 31/07/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante

EM : 31/07/2015

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

5/5
8

EMPENHO Nº: 72 / 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:	
Proj. / Ativ.: 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL	Elemento: 3.3.9.0.14.00 - Diárias Civil	Contrato:	
Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS		Convênio: -	
		Despesa Pessoal: R\$ 0,00	
		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

CREADOR

Nome: JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA	Cidade: ITABELA - BA
Endereço: AV. PEDRO ÁLVARES CABRAL,914	C.P.F.: 185.163.517-34
Mo: MALACARNE	R.G.: 023417496
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
30/07/2015	cento e trinta reais *****	

Código	Receita	Valor
TOTAL RETIDO		0,00

TCM IRCE VISTA
[Handwritten signature]

<p>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)</p> <p align="center">EM : 30/07/2015</p> <p align="center"><i>[Handwritten signature]</i></p> <p align="center">ENILDO SOUZA OLIVEIRA</p>	<p>DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.</p> <p align="center">EM : 30/07/2015</p> <p align="center"><i>[Handwritten signature]</i></p> <p align="center">ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante</p>
--	---



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

S/S

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 72 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

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
30/07/2015	cento e trinta reais *****	

<p>PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 130 (cento e trinta reais *****)</p> <p>EM : 31/07/2015</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p>FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p>EM : 31/07/2015</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário</p>
--	--

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00087435	130,00	

TCM IRCE VISTO

PROCESSO DE PAGAMENTO: 281

5/7
6

PEDIDO DE VISTA

Ilmo Sr.
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Jose Alencar Araujo e Jose Amaro
G Roseira

----- Vereador(es) da Câmara Municipal de Stabela -----

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 023417496 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



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

- 1) [Signature] Ident. nº 023417495 Org. Emis ES
- 2) [Signature] Ident. nº 023417496 Org. Emis IFP-RJ
- 3) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----
- 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----



Câmara Municipal de Itabela

CNPJ.: 16.234.544/0001-58

JG

COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR: JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA				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					
PARTIDA		CHEGADA		DIAS AFASTADO	QUANT. DIÁRIAS
DATA	HORA	DATA	HORA		SOLICITADAS
30.07.15	08:00	30.07.15	16:00	0,5	0,5
VALOR UNIT. DIÁRIA		TOTAL		VALOR R\$	
260,00	SOLICITADO	UTILIZADO	SALDO		
130,00	130,00	130,00	A RESTITUIR	A RECEBER	
0,00			0,00	0,00	
DATA / ASS. DO SERVIDOR	ASS. DIRIG. UNIDADE		ASS. UNIDADE GESTORA		
30.07.15	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		

TCM/RCE VISTO

5/9

CAIXA**2ª Via - 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 / 00020216-3

Nome destinatário:	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 130,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DIARIA

Data de débito:	31/07/2015
Data/hora da operação:	31/07/2015

Código da operação:	00087435
Chave de segurança:	8A1H3U750AW03G7Q

"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

TCM IRCE VISTO

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 / 00020216-3

Nome destinatário:	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA
Valor:	R\$ 130,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DIARIA

Data de débito:	31/07/2015
Data/hora da operação:	31/07/2015 10:01:20

Código da operação:	71051725
----------------------------	----------

"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

(Handwritten signature)
Antonio da Silva Veloso
 PRESIDENTE

(Handwritten signature)
ANTONIO ROBERTO
 PRESIDENTE