



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

AGOSTO DE 2015

**Processo de Pagamento No. 293**

**Data: 24/08/2015**

**Credor: RENALDO DOS SANTOS PORTO**

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	0028166	130,00



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

*Handwritten initials*

NOTA DE EMPENHO No. 81 / 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.

SALDO NA DOTAÇÃO

CONTRATO: -  
VÍNCULO: 1 - Recursos Próprios

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CONTRATO:

CREDOR(A): RENALDO DOS SANTOS PORTO

ENDREÇO: RUA NOSSA SENHORA D'AJUDA, 729

BAIRRO: Centro

CIDADE: ITABELA - BA

C.P.F.: 396.722.395-72 R.G. 0426492692/BA

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 ABRIL/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 : 24/08/2015

EM : 24/08/2015

EM : 24/08/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

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

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 293

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO  
A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ  
LIQUIDADADA 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 : 24/08/2015

Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA	00281661	130,00

EM : 24/08/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante

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

805  
0

EMPENHO Nº: 81 / 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 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	Modalidade: Não se Aplica      No.: Licitação: Contrato: Convênio: - Despesa Pessoal: R\$ 0,00 Incorporação - Subelemento: 339014.00 - DIARIA - CIVIL Vínculo: 1 - Recursos Próprios


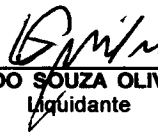
DOTAÇÃO			EMPENHO		
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	VALOR DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ATUAL

CREDOR					
Nome: RENALDO DOS SANTOS PORTO	Cidade: ITABELA - BA				
Endereço: RUA NOSSA SENHORA D'AJUDA, 729	C.P.F.: 396.722.395-72				
Bairro: Centro	R.G.: 0426492692/BA				
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 ABRIL/2015, CONFORME PEDIDO DE VISTA.

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
24/08/2015	cento e trinta reais *****	

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

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 : 24/08/2015  ENILDO SOUZA OLIVEIRA	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.  EM : 24/08/2015  ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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

CNPJ: 16.234.544/0001-58

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

256  
P

EMPENHO Nº: 81      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: **RENALDO DOS SANTOS PORTO**      Cidade: **ITABELA - BA**  
 Endereço: **RUA NOSSA SENHORA D'AJUDA, 729**      C.P.F.: **396.722.395-72**  
 Bairro: **Centro**      R.G.: **0426492692/BA**

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
24/08/2015	cento e trinta reais *****	

<p>PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 130 (cento e trinta reais *****)</p> <p align="center">EM : 24/08/2015</p> <p align="center">_____ ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p align="center">FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p align="center">EM : 24/08/2015</p> <p align="center">_____ CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00281661	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 293

357

**PEDIDO DE VISTA**

Ilmo Sr.  
Inspetor Regional da 26ª IRCE - Eunápolis

Antonio da Silva Veloso - Remédios de  
Santos Postos

----- 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 Agosto 2015, 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, 24 de Agosto de 2015
- 1) [assinatura] Ident. nº 0273704290 Org. Emis BA
  - 2) [assinatura] Ident. nº 426452652 Org. Emis BA
  - 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

24, 08, 2015

Eunápolis, 24 de Agosto de 2015

[assinatura]  
Kátia Simone Sampaio Santos  
Inspetora Regional

Obtive (mos) a documentação, conforme solicitado, em 24/08/2015

- 1) [assinatura] Ident. nº 0273704290 Org. Emis BA
- 2) [assinatura] Ident. nº 426452652 Org. Emis BA
- 3) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----
- 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----

[assinatura]



# Câmara Municipal de Itabela

CNPJ.: 16.234.544/0001-58

*[Handwritten signature]*

COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS						
NOME DO SERVIDOR:				CADASTRO:		
<b>RENALDO DOS SANTOS PORTO</b>						
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 abril de 2015 conforme documentos em anexo.						
PRESTAÇÃO DE CONTAS						
PARTIDA		CHEGADA		DIAS AFASTADO	QUANT. DIÁRIAS	
DATA	HORA	DATA	HORA		SOLICITADAS	UTILIZADAS
24.08.15	08:00	24.08.15	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		
24.08.15	<i>[Handwritten signature]</i>			<i>[Handwritten signature]</i>		

**JCM IRCE VISTO**  
Ass. Servidor

259  
0



**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 / 00020196-5

<b>Nome destinatário:</b>	RENALDO DOS SANTOS PORTO
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

<b>Data de débito:</b>	24/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2015 12:39:34

<b>Código da operação:</b>	00281661
<b>Chave de segurança:</b>	8HKWYXUW4YET8XR7

"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

*Antônio da Silva Veloso*  
 PRESIDENTE  
 00000001-36  
 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
 Rua ... 027  
 CEP: 49.048-000  
 Itabela - BA

*[Handwritten signature]*

**EM VISTA**

360  
e**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 / 00020196-5

<b>Nome destinatário:</b>	RENALDO DOS SANTOS PORTO
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

<b>Data de débito:</b>	24/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2015 12:37:48

<b>Código da operação:</b>	75846321
----------------------------	----------

"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**  
CNPJ: 07.238.741/0001-53  
Av. ...  
Cidade: ...  
Estado: ...