



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

305
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 | 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: | 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 |
|---------------------|---------|-------------|
| | | |
| 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 : 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

256
P

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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 |

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**

| 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 - Remido de
Santos Porto

----- 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

Analizando 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: | | |
| RENALDO DOS SANTOS PORTO | | | | | | |
| LOTAÇÃO: | CADASTRO: | CLASSE / NÍVEL | | SIMB. / F.G. | | |
| CAMARA | | VEREADOR/PRESIDENTE | | | | |
| DESTINO / ROTEIRO: | | | | | | |
| ITABELA-BA/EUNÁPOLIS-BA | | | | | | |
| DESTINO / ROTEIRO: | | | | | | |
| EUNÁPOLIS-BA/ITABELA | | | | | | |
| MOTIVO 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>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | | | <i>[Signature]</i> | | |

JCM IRCE VISTO
Ass. Servidor

259
0



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 / 00020196-5 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Nome destinatário: | RENALDO DOS SANTOS PORTO |
| Valor: | R\$ 130,00 |
| Identificação da operação: | PAGAMENTO DIARIA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 24/08/2015 |
| Data/hora da operação: | 24/08/2015 12:39:34 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00281661 |
| Chave de segurança: | 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

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Emitente: | ITABELA CAMARA MUNICIPAL |
| Conta origem: | 4582 / 006 / 00000009-0 |
| Conta destino: | 4582 / 001 / 00020196-5 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Nome destinatário: | RENALDO DOS SANTOS PORTO |
| Valor: | R\$ 130,00 |
| Identificação da operação: | PAGAMENTO DIARIA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 24/08/2015 |
| Data/hora da operação: | 24/08/2015 12:37:48 |

| | |
|----------------------------|----------|
| Código da operação: | 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: 07.230.740/0001-53
Av. ...
Cidade: ...
Estado: ...