



Handwritten signature

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

AGOSTO DE 2015

Processo de Pagamento No. 299

Data: 26/08/2015

Credor: MANOEL ANDRADE DE LIMA

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

~~TCM DE ITABELA~~
~~Ass. 10/08/15~~

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	0008475	130,00



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

409

NOTA DE EMPENHO No. 84 / 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 CÂMARA MUNICIPAL

ELEMENTO DA DESPESA/SUBELEMENTO

33901400 - Diárias Civil
339014.00 - DIARIA - CIVIL

0 - RECURSOS PRÓPRIOS

LICITAÇÃO: Não se Aplica No.
CONVÊNIO: -
VINCULO: 1 - Recursos Próprios
CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): MANOEL ANDRADE DE LIMA
ENDREÇO: RUA TIRADENTES, N° 484
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: ITABELA - BA
C.P.F.: 485.317.155-04 R.G. 5438139

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE METADE DE UMA DIÁRIA DE VIAGEM AO VEREADOR DA CÂMARA, A 26° 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

EM : 25/08/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM : 25/08/2015

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 : 25/08/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO
A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ
LIQUIDADA PODENDO EFETUAR
PAGAMENTO.

EM : 25/08/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 299

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	00084750	130,00

EM : 26/08/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCIA
AUTORIZADA

EM : 26/08/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1° Secretário



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

2/0

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº: 84 / 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

EMPENHO

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

CREDOR

Nome: MANOEL ANDRADE DE LIMA
Endereço: RUA TIRADENTES, Nº 464
Bairro: CENTRO
C Bancária:

Cidade: ITABELA - BA
C.P.F.: 485.317.155-04
R.G.: 5438139
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
25/08/2015	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 : 25/08/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.

EM : 25/08/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 84 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: **MANOEL ANDRADE DE LIMA** Cidade: **ITABELA - BA**
Endereço: **RUA TIRADENTES, Nº 464** C.P.F.: **485.317.155-04**
Bairro: **CENTRO** R.G.: **5438139**

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
25/08/2015	cento e trinta reais *****	

<p>PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 130 (cento e trinta reais *****)</p> <p>EM : 26/08/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p>FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p>EM : 26/08/2015</p> <p><i>[Assinatura]</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	00084750	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 299

COM FIM VISTO

110
0

PEDIDO DE VISTA

Ilmo Sr.
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Manuel Andrade de Lima e José Amorim G. Roseira

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 Abril/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, 11 de agosto de 2015
- 1) [assinatura] ----- Ident. nº 0543813983 Org. Emis SSP-Bd
 - 2) [assinatura] ----- Ident. nº 02341749-6 Org. Emis IFP/RJ
 - 3) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----
 - 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----
 - 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----

Despacho do Inspetor Regional

Analizando o pedido acima, defiro-o na forma do solicitado, marcando a **vista** pretendida para 25, 08, 2015

Eunápolis, 11 de agosto de 2015
Kátia Simone S. S. Gomes
Inspetora Regional

~~RECEBIDO~~
~~25/08/2015~~

Obtive (mos) a documentação, conforme solicitado, em 25, 08 /2015

- 1) [assinatura] ----- Ident. nº 0543813983 Org. Emis SSP-Bd
- 2) [assinatura] ----- Ident. nº 02341749-6 Org. Emis IFP/RJ
- 3) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----
- 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis -----



Câmara Municipal de Itabela

CNPJ.: 16.234.544/0001-58

4/3

COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS						
NOME DO SERVIDOR:				CADASTRO:		
MANOEL ANDRADE DE LIMA						
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 o mês de abril de 2015 conforme documentos em anexo.						
PRESTAÇÃO DE CONTAS						
PARTIDA		CHEGADA		DIAS AFASTADO	QUANT. DIÁRIAS	
DATA	HORA	DATA	HORA		SOLICITADAS	UTILIZADAS
25.08.15	08:00	25.08.15	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		
25.08.15	[Assinatura]			[Assinatura]		

TCM RCE VISTO
Ass. Servidor

L/K
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 / 00020246-5
Nome destinatário:	MANOEL ANDRADE DE LIMA
Valor:	R\$ 130,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DIARIA
Data de débito:	26/08/2015
Data/hora da operação:	26/08/2015 10:27:57
Código da operação:	00084750
Chave de segurança:	2GYVMPMX7H7MTFK8

"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

Antonio da Silva Veloso
ANTONIO DA SILVA VELOSO
PRESIDENTE

[Handwritten signature]

[Faint stamp]

2/15

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 / 00020246-5

Nome destinatário:	MANOEL ANDRADE DE LIMA
Valor:	R\$ 130,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DIARIA

Data de débito:	26/08/2015
Data/hora da operação:	26/08/2015 10:26:25

Código da operação: 03354543

"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

TCM
ANTONIO DA SILVA VELOSO
PRESIDENTE