

Ho



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

AGOSTO DE 2015

**Processo de Pagamento No. 303**

**Data: 26/08/2015**

Credor: CELIO MARINHO DE SOUZA

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	0008446	130,00



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

*Handwritten initials/signature*

NOTA DE EMPENHO No. 88 / 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: -  
VÍDEO: 1 - Recursos Próprios  
CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): CELIO MARINHO DE SOUZA  
ENDREÇO: RUA MADEIRITA, Nº 303  
BAIRRO: IRMÃ DULCE  
CIDADE: ITABELA - BA  
C.P.F.: 995.268.915-20 R.G. 0727798537

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 IMPORTÂNCIA 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 : 25/08/2015

EM : 25/08/2015

EM : 25/08/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

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

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 303

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

VALOR TOTAL BRUTO R\$ 130,00  
VALOR TOTAL REZIDO R\$ 0,00  
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 130,00  
cento e trinta reais \*\*\*\*\*

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

EM : 25/08/2015

Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMIÇA	00084467	130,00

EM : 26/08/2015

EM : 26/08/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

242  
0

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº: 88 / 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

CREADOR

Nome: CELIO MARINHO DE SOUZA  
Endereço: RUA MADEIRITA, Nº 303  
Bairro: IRMÃ DULCE  
C. Bancária:

Cidade: ITABELA - BA  
C.P.F.: 995.268.915-20  
R.G.: 0727798537  
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
<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 : 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**

448  
0

EMPENHO Nº: 88      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:	CELIO MARINHO DE SOUZA			Cidade:	ITABELA - BA
Endereço:	RUA MADEIRITA, Nº 303			C.P.F.:	995.268.915-20
Bairro:	IRMÃ DULCE			R.G.:	0727798537

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 align="center">EM : 25/08/2015</p> <p align="center">_____ ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p align="center">FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p align="center">EM : 26/08/2015</p> <p align="center">_____ CELIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário</p>
--	---

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00084467	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 303

544  
0

**PEDIDO DE VISTA**

Ilmo Sr.  
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Celso Marinho de Souza

----- 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 Abril 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, 11 de Agosto de 2015

- 1) [Assinatura] Ident. nº 0222798532 Org. Emis SSP/BA
- 2) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
- 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

25, 08, 2015

Eunápolis, 11 de Agosto de 2015

[Assinatura]  
Kátia Simone Sampaio Santos  
Inspetora Regional

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

- 1) [Assinatura] Ident. nº 0222798532 Org. Emis SSP/BA
- 2) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
- 3) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
- 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----

[Assinatura]



# Câmara Municipal de Itabela

CNPJ.: 16.234.544/0001-58

*Handwritten initials/signature*

COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS						
NOME DO SERVIDOR: <b>CELIO MARINHO DE SOUZA</b>				CADASTRO:		
LOTAÇÃO:	CADASTRO:	CLASSE / NÍVEL		SIMB. / F.G.		
CAMARA		VEREADOR/PRESIDENTE				
DESTINO / ROTEIRO: ITABELA-BA/EUNÁPOLIS-BA						
DESTINO / ROTEIRO: EUNÁPOLIS-BA/ITABELA-BA						
<b>MOTIVO</b> : Viagem a cidade de Eunápolis para levantamento de contas da Prefeitura Municipal referente o mês de abril 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	<i>[Signature]</i>			<i>[Signature]</i>		

**TCM IRCE VISI**  
*[Handwritten signature]*

356  
0**CAIXA****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 / 00020206-6
<b>Nome destinatário:</b>	CELIO MARINHO DE SOUZA
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA
<b>Data de débito:</b>	26/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	26/08/2015 09:27:37
<b>Código da operação:</b>	00084467
<b>Chave de segurança:</b>	T9G6TY4L7SX2ZXCX

"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*  
PRESIDENTE

CAIXA

Assinatura e rubrica de Antonio da Silva Veloso, Presidente da CAIXA.

554  
Q**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 / 00020206-6
<b>Nome destinatário:</b>	CELIO MARINHO DE SOUZA
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA
<b>Data de débito:</b>	26/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	26/08/2015 09:26:55
<b>Código da operação:</b> 02199503	

"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