

9/6/15



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

SETEMBRO DE 2015

Processo de Pagamento No. 337

Data: 22/09/2015

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

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	0012943	130,00



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE EMPENHO No. 95 / 2015

TIPO DA NOTA			TIPO DE CRÉDITO		
Ordinário <input checked="" type="checkbox"/>	Global <input type="checkbox"/>	Estimativa <input type="checkbox"/>	Orçamentário e Suplementar <input checked="" type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Extraordinário <input type="checkbox"/>
UNIDADE ORÇAMENTARIA			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		
LICITAÇÃO: Não se Aplica No.			0 - RECURSOS PRÓPRIOS		
CONVÊNIO: -			SALDO NA DOTAÇÃO		
TÍTULO: 1 - Recursos Próprios			SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
CONTRATO:					

CREDOR(A): MANOEL ANDRADE DE LIMA
ENDREÇO: RUA TIRADENTES, Nº 464
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, A 26ª IRCE/BA, NA CIDADE DE EUNÁPOLIS-BA, PARA VISTAS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DO MÊS DE JUNHO/2015, CONFORME PEDIDO DE VISTA.

VALOR DO EMPENHO R\$

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA</p> <p>EM : 21/09/2015</p> <p align="right"> ANTÔNIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</p> <p>EM : 21/09/2015</p> <p align="right"> DORIVAL SANTOS BARBOSA Contador - CRC BA-027499/O-2</p>	<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>EM : 21/09/2015</p> <p align="right"> ENILDO SOUZA OLIVEIRA</p>
---	--	--

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 337

<p>DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.</p> <p>EM : 21/09/2015</p> <p align="right"> ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante</p>	<table border="1"> <tr> <td>VALOR TOTAL BRUTO R\$</td> <td align="right">130,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL RETIDO R\$</td> <td align="right">0,00</td> </tr> <tr> <td>PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$</td> <td align="right">130,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">cento e trinta reais *****</td> </tr> <tr> <td>Conta</td> <td>Descrição da Conta</td> <td>Documento</td> <td>Valor R\$</td> </tr> <tr> <td>9-0</td> <td>CAIXA ECONOMICA</td> <td>00129431</td> <td align="right">130,00</td> </tr> </table> <p>EM : 22/09/2015</p> <p align="right"> ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	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	00129431	130,00	<p>FOI PAGA A IMPORTANCA AUTORIZADA</p> <p>EM : 22/09/2015</p> <p align="right"> CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário</p>
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	00129431	130,00															



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº: 95 / 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

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
Conta Bancária:	Agência: Banco:

HISTÓRICO:
EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE METADE DE UMA DIÁRIA DE VIAGEM AO VEREADOR, A 26ª IRCE/BA, NA CIDADE DE EUNÁPOLIS-BA, PARA VISTAS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DO MÊS DE JUNHO/2015, CONFORME PEDIDO DE VISTA.

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
21/09/2015	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 : 21/09/2015 ENILDO SOUZA OLIVEIRA	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : 21/09/2015 ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante
--	--



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

dfo
2

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 95 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
Licitação:
Contrato:
Convênio: -
Subelemento: 339014.00 - DIARIA - CIVIL
Incorporação -
Despesa Pessoal: R\$ 0,00

SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
----------------	------------------	-------------

Vínculo: 1 - Recursos Próprios

CREDOR

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
-----------------	-------------------------	-------------

21/09/2015

cento e trinta reais *****

PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 130 (cento e trinta reais *****)

EM : 22/09/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM : 22/09/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00129431	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 337

34
D

PEDIDO DE VISTA

Ilmo Sr.
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Manuel Andrade de Lima e José Amaro
G. Roseira

Vereador(es) da **Câmara Municipal de** stabela requer (em), na forma das normas em vigor, vistas ao processo que contém os documentos relativos ao

mês de junho/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, 08 de setembro de 2015
- 1) [assinatura] ----- Ident. nº 0543813983 ----- Org. Emis- SSP/BD
 - 2) [assinatura] ----- Ident. nº 0234179-6 ----- Org. Emis- IFP/RU
 - 3) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
 - 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
 - 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----

Despacho do Inspetor Regional

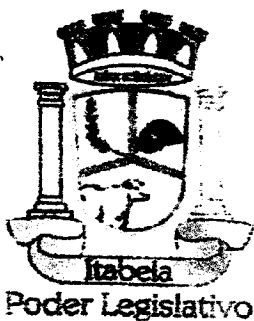
Analisando o pedido acima, defiro-o na forma do solicitado, marcando a **vista** pretendida para 21 / 09 / 2015

Eunápolis, 08 de setembro de 2015
[assinatura]
Kátia Simone S. S. Gomes
Inspetora Regional

TCM IRCE VISTO
[assinatura]

Obtive (mos) a documentação, conforme solicitado, em 21 / 09 / 2015

- 1) [assinatura] ----- Ident. nº 0543813983 ----- Org. Emis- SSP-Bd
- 2) [assinatura] ----- Ident. nº 0234179-6 ----- Org. Emis- IFP/RU
- 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

[Handwritten signature]

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 junho de 2015 conforme documentos em anexo.						
PRESTAÇÃO DE CONTAS						
PARTIDA		CHEGADA		DIAS AFASTADO	QUANT. DIÁRIAS	
DATA	HORA	DATA	HORA		SOLICITADAS	UTILIZADAS
21.09.15	08:00	21.09.15	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		
21.09.15	<i>[Handwritten signature]</i>			<i>[Handwritten signature]</i>		

[Handwritten signature]
VISTO

9/9
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:	22/09/2015
Data/hora da operação:	22/09/2015 10:19:36

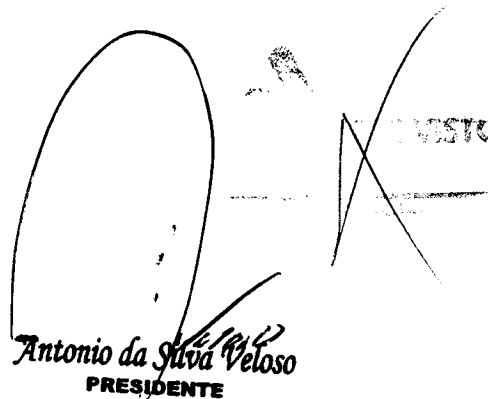
Código da operação:	00129431
Chave de segurança:	SE9984LU4CFULA12

"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."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

JTS
0**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:	22/09/2015
Data/hora da operação:	22/09/2015 10:17:31
Código da operação: 41221205	

"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

