

g/f



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

SETEMBRO DE 2015

Processo de Pagamento No. 338

Data: 22/09/2015

Credor: JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA

Valor Bruto 130,00 (cento e trinta reais)

Valor Retido 0,00 (zero reais)

Valor Líquido 130,00 (cento e trinta reais)

[Handwritten signature]

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	0013013	130,00



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

876

NOTA DE EMPENHO No. 96 / 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: -
CULCO: 1 - Recursos Próprios

CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA
ENDREÇO: AV. PEDRO ÁLVARES CABRAL,914
BAIRRO: MALACARNE
CIDADE: ITABELA - BA
C.P.F.: 185.163.517-34 R.G. 023417496

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\$

AUTORIZO O EMPENHO DA
DESPESA SUPRA MENCIONADA

21/09/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM : 21/09/2015

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

DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(AM)
RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO
PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(AM)
PRESTADO(S)

EM : 21/09/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

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

EM : 21/09/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 338

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	00130139	130,00

EM : 22/09/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCA
AUTORIZADA

EM : 22/09/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

272
0

EMPENHO Nº: 96 / 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

CREDOR

Nome: JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA
Endereço: AV. PEDRO ÁLVARES CABRAL,914
Bairro: MALACARNE

Cidade: ITABELA - BA
C.P.F.: 185.163.517-34
R.G.: 023417496

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 LIQUIDADADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.

EM : 21/09/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

378
2

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 96 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: JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA Cidade: ITABELA - BA
Endereço: AV. PEDRO ÁLVARES CABRAL,914 C.P.F.: 185.163.517-34
Bairro: MALACARNE R.G.: 023417496

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
21/09/2015	cento e trinta reais *****	

<p>PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 130 (cento e trinta reais *****)</p> <p>EM : 22/09/2015</p> <p><i>Antonio da Silva Veloso</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p>FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p>EM : 22/09/2015</p> <p><i>Célio Marinho de Souza</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	00130139	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 338

3/9

PEDIDO DE VISTA

Ilmo Sr.
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Manuel Andrade de Lima e Jose Amaro
e Reserva

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 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 2234179-6 Org. Emis- IFP/RJ
- 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

20 / 09 / 2015

Eunápolis, 08 de setembro de 2015

[assinatura]
Kátia Simone S. S. Gomes
Inspetora Regional

Obtive (mos) a documentação, conforme solicitado, em 20 / 09 / 2015

- 1) [assinatura]-----Ident. nº 0543813983 Org. Emis- SSP-Bd
- 2) [assinatura]-----Ident. nº 2234179-6 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

Handwritten initials

COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR: JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA		CADASTRO:	
LOTAÇÃO: CAMARA	CADASTRO:	CLASSE / NÍVEL VEREADOR/PRESIDENTE	SIMB. / F.G.
DESTINO / ROTEIRO: ITABELA-BA/EUNÁPOLIS-BA			
DESTINO / ROTEIRO: EUNÁPOLIS-BA/ITABELA-BA			
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		
260,00	SOLICITADO	UTILIZADO	A RESTITUIR		A RECEBER	
	130,00	130,00	0,00	0,00		
DATA / ASS. DO SERVIDOR 21.09.15	ASS. DIRIG. UNIDADE	ASS. UNIDADE GESTORA				
<i>Handwritten signature</i>	<i>Handwritten signature</i>	<i>Handwritten signature</i>				

TCM ITABELA VISTO
Handwritten signature

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 / 00020216-3

Nome destinatário:	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA
Valor:	R\$ 130,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DIARIA

Data de débito:	22/09/2015
Data/hora da operação:	22/09/2015 10:56:15

Código da operação:	00130139
Chave de segurança:	M04VW6913AA3KF04

"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

982
Q**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 / 00020216-3

Nome destinatário:	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA
Valor:	R\$ 130,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DIARIA

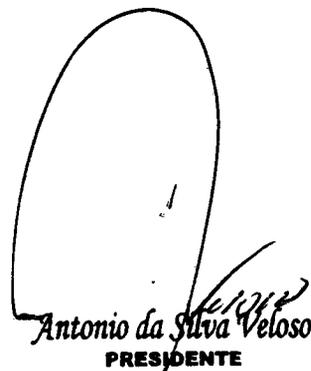
Data de débito:	22/09/2015
Data/hora da operação:	22/09/2015 10:54:18

Código da operação:	41869991
----------------------------	----------

"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

