

391  
0



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

SETEMBRO DE 2015

**Processo de Pagamento No. 340**

**Data: 22/09/2015**

Credor: PEDRO ANTONIO RIBEIRO DA SILVA

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	0014192	130,00



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

302

NOTA DE EMPENHO No. 98 / 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.  
CONVÊNIO: -  
CULCO: 1 - Recursos Próprios  
CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): PEDRO ANTONIO RIBEIRO DA SILVA  
ENDREÇO: RUA ALMERINDO ALVES, Nº 380  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: ITABELA - BA  
C.P.F.: 570.571.337-15 R.G. 748532386

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

DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA  
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

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

EM: 21/09/2015

EM: 21/09/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

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

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 340

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

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

FOI PAGA A IMPORTANCA  
AUTORIZADA

EM: 21/09/2015

Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA	00141926	130,00

EM: 22/09/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

248  
C

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº: 98 / 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: PEDRO ANTONIO RIBEIRO DA SILVA

Cidade: ITABELA - BA

Endereço: RUA ALMERINDO ALVES, Nº 380

C.P.F.: 570.571.337-15

Bairro: CENTRO

R.G.: 748532386

Conta Bancária:

Agência:

Banco:

HISTÓRICO:

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE METADE DE UMA DIÁRIA DE VIAGEM AO VEREADOR, A 26º 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
<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 : 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

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 98      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  
Vínculo: 1 - Recursos Próprios

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

CREDOR

Nome: PEDRO ANTONIO RIBEIRO DA SILVA      Cidade: ITABELA - BA  
Endereço: RUA ALMERINDO ALVES, Nº 380      C.P.F.: 570.571.337-15  
Bairro: CENTRO      R.G.: 748532386

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	00141926	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 340

395  
0

**PEDIDO DE VISTA**

Ilmo Sr.  
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Pedro Antonio Ribeiro da Silva

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 48532386-----Org. Emis----- RJ
- 2)-----Ident. nº -----Org. Emis-----
- 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**



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

- 1) [assinatura]-----Ident. nº 48532386-----Org. Emis----- RJ
- 2)-----Ident. nº -----Org. Emis-----
- 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

*896*

COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS						
NOME DO SERVIDOR: <b>PEDRO ANTONIO RIBEIRO DA SILVA</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 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>[Signature]</i>			<i>[Signature]</i>		

**TCM DECE VISTO**

29/01

**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 / 00020259-7

  

<b>Nome destinatário:</b>	PEDRO ANTONIO RIBEIRO DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

  

<b>Data de débito:</b>	22/09/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	22/09/2015 12:22:29

  

<b>Código da operação:</b>	00141926
<b>Chave de segurança:</b>	0L3QTR77PEM4S18R

"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

**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 / 00020259-7

<b>Nome destinatário:</b>	PEDRO ANTONIO RIBEIRO DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

<b>Data de débito:</b>	22/09/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	22/09/2015 12:21:04

<b>Código da operação:</b>	43684243
----------------------------	----------

"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