



Handwritten signature or initials in the top right corner.

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

SETEMBRO DE 2015

Processo de Pagamento No. 345

Data: 23/09/2015

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)

Handwritten signature or initials on the right side of the page.

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	0010758	130,00



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE EMPENHO No. 100 / 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: -
VINCULO: 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, 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

EM : 22/09/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM : 22/09/2015

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

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

EM : 22/09/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

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

EM : 22/09/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 345

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	CALXA ECONOMICA	00107588	130,00

EM : 23/09/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCA
AUTORIZADA

EM : 23/09/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Handwritten initials/signature

EMPENHO Nº: 100 / 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: 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
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
22/09/2015	cento e trinta reais *****	

Código	Receita	Valor
TOTAL RETIDO		0,00

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 : 22/09/2015

Enildo Souza Oliveira
ENILDO SOUZA OLIVEIRA

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

EM : 22/09/2015

Enildo Souza Oliveira
ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 100 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: 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
-----------------	-------------------------	-------------

22/09/2015

cento e trinta reais *****

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

EM : 23/09/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM : 23/09/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00107588	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 345

[Handwritten initials]

PEDIDO DE VISTA

Ilmo Sr.
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Célio Marinho de Souza, Ricardo de Jesus
e Gedalvo Oliveira Matos

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) [Signature] ----- Ident. nº 0727798537 ----- Org. Emis- SSP/Ba
 - 2) [Signature] ----- Ident. nº 1598143590 ----- Org. Emis- SSP/Ba
 - 3) [Signature] ----- Ident. nº 0065056434 ----- Org. Emis- SSP/Ba
 - 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 22,09,2015

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

Obtive (mos) a documentação, conforme solicitado, em 22/09/2015

- 1) [Signature] ----- Ident. nº 0727798537 ----- Org. Emis- SSP/Ba
- 2) [Signature] ----- Ident. nº 1598143590 ----- Org. Emis- SSP/Ba
- 3) ----- Ident. nº 0065056434 ----- Org. Emis- SSP/Ba
- 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----

[Large handwritten mark]



Câmara Municipal de Itabela

CNPJ.: 16.234.544/0001-58

[Handwritten signature]

COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR:				CADASTRO:			
CELIO MARINHO DE SOUZA							
LOTAÇÃO:		CADASTRO:		CLASSE / NÍVEL		SIMB. / F.G.	
CAMARA				VEREADOR/PRESIDENTE			
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 2015, conforme documentos em anexo.							
PRESTAÇÃO DE CONTAS							
PARTIDA		CHEGADA		DIAS AFASTADO		QUANT. DIÁRIAS	
DATA	HORA	DATA	HORA			SOLICITADAS	UTILIZADAS
22.09.15	08:00	22.09.15	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	
22.09.15 <i>[Signature]</i>			<i>[Signature]</i>			<i>[Signature]</i>	

TEMIRCE VISTO

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 / 00020206-6

Nome destinatário:	CELIO MARINHO DE SOUZA
Valor:	R\$ 130,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DIARIA

Data de débito:	23/09/2015
Data/hora da operação:	23/09/2015 09:53:46

Código da operação:	00107588
Chave de segurança:	81GWGCXYNU81H2M

"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

Emitente:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	4582 / 006 / 00000009-0
Conta destino:	4582 / 001 / 00020206-6

Nome destinatário:	CELIO MARINHO DE SOUZA
Valor:	R\$ 130,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DIARIA

Data de débito:	23/09/2015
Data/hora da operação:	23/09/2015 09:52:58

Código da operação:	55378138
----------------------------	----------

"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