



Handwritten signature and initials, possibly 'W/O' and '4/17'.

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

OUTUBRO DE 2015

Processo de Pagamento No. 396

Data: 26/10/2015

Credor: JOSÉ ALENCAR ARRABAL

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	0031192	130,00



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE EMPENHO No. 112 / 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

CITACÃO: Não se Aplica No.
CONVÊNIO: -
VÍNCULO: 1 - Recursos Próprios
CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): JOSÉ ALENCAR ARRABAL
ENDREÇO: RUA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: ITABELA - BA
C.P.F.: 655.046.315-72 R.G. 6445095

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE METADE DE UMA DIÁRIA DE VIAGEM AO VEREADOR DA CÂMARA, A 28ª IRCE/BA, NA CIDADE DE EUNÁPOLIS-BA, PARA VISTAS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DO MÊS DE JULHO/2015, CONFORME PEDIDO DE VISTA.

VALOR DO EMPENHO R\$

AUTORIZO O EMPENHO DA
DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM : 26/10/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM : 26/10/2015

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

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 : 26/10/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 396

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

EM : 26/10/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante

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	CATKA ECONOMICA	00311924	130,00

EM : 26/10/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM : 26/10/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

219
WTO

EMPENHO Nº: 112 / 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

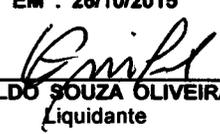
DOTAÇÃO			EMPENHO		
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	VALOR DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ATUAL

CREDOR					
Nome:	JOSÉ ALENCAR ARRABAL		Cidade:	ITABELA - BA	
Endereço:	RUA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES		C.P.F.:	655.046.315-72	
Bairro:	CENTRO		R.G.:	6445095	
Conta Bancária:			Agência:	Banco:	

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

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
26/10/2015	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 : 26/10/2015  ENILDO SOUZA OLIVEIRA	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : 26/10/2015  ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante
---	---



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 112 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: JOSÉ ALENCAR ARRABAL Cidade: ITABELA - BA
Endereço: RUA ANTONIO CARLOS MAGALHÃES C.P.F.: 655.046.315-72
Bairro: CENTRO R.G.: 6445095

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
26/10/2015	cento e trinta reais *****	

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

EM : 26/10/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM : 26/10/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00311924	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 396

PEDIDO DE VISTA

Ilmo Sr.
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

421
W/O

Antônio da Silva Sobrinho – Manuel Andrade de Lima
Renaldo Santos Porto – José Alencar Amêndol

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 Julho 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 () não ()
 - b) Vias dos documentos de receita----- sim () não ()
 - c) Processos de pagamento----- sim () não ()
 - d) Leis e Decretos relativos a abertura de créditos adicionais----- sim () não ()
- 2 - Pretende (m) obter cópia dos balancetes mensais----- sim () não ()

Nestes termos
Pede (m) deferimento

Eunápolis, 23 de Outubro de 2015

- 1) ----- Ident. nº 0273209296 Org. Emis- SSP/BA
- 2) ----- Ident. nº 0593813523 Org. Emis- SSP/BA
- 3) ----- Ident. nº 926492652 Org. Emis- SSP/BA
- 4) ----- Ident. nº 023917495 Org. Emis- SSP/BA
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----

Despacho do Inspetor Regional

Analisando o pedido acima, defiro-o na forma do solicitado, marcando a vista pretendida para

26/10/2015

Eunápolis, 23 de Outubro de 2015

Kátia Simone S. S. Gomes
Inspetora Regional

Obtive (mos) a documentação, conforme solicitado, em 26/10/2015

- 1) ----- Ident. nº 0273209296 Org. Emis- SSP/BA
- 2) ----- Ident. nº 0593813523 Org. Emis- SSP/BA
- 3) ----- Ident. nº 926492652 Org. Emis- SSP/BA
- 4) ----- Ident. nº 023917495 Org. Emis- SSP/BA
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----



Câmara Municipal de Itabela

CNPJ: 16.234.544/0001-58

[Handwritten signature]
TCM IRCE VISTO
[Handwritten signature]

COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR: **JOSE ALENCAR ARRABAL** CADASTRO:

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 julho de 2015 conforme documentos em anexo.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARTIDA		CHEGADA		DIAS AFASTADO	QUANT. DIÁRIAS	
DATA	HORA	DATA	HORA		SOLICITADAS	UTILIZADAS
26.10.15	08:00	26.10.15	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		
26.10.15 <i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>			<i>[Handwritten signature]</i>		

CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Handwritten signature and stamp in the top right corner, including the number '308' and a signature that appears to be 'W. P.'.

Emitente:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	4582 / 006 / 00000009-0
Conta destino:	4582 / 001 / 00020199-0

Nome destinatário:	JOSE ALENCAR ARRABAL
Valor:	R\$ 130,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DIARIA

Data de débito:	26/10/2015
Data/hora da operação:	26/10/2015 13:20:19

Código da operação:	00311924
Chave de segurança:	C1S9FA392Y3ASE61

"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
 20 3013 12004-83
 CAIXA MUNICIPAL DE ITABELA
 Av. Manoel Raimundo Gomes, 227
 Centro - CEP: 41.115-010
 Itabelá - BA

CAIXA**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Handwritten notes and signatures at the top right of the page, including the letters "LDS" and "WT" written over a stamp.

Emitente:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	4582 / 006 / 00000009-0
Conta destino:	4582 / 001 / 00020199-0
Nome destinatário:	JOSE ALENCAR ARRABAL
Valor:	R\$ 130,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DIARIA
Data de débito:	26/10/2015
Data/hora da operação:	26/10/2015 13:19:34
Código da operação: 77592697	

"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

Faint, illegible text and stamps located below the signature of Antonio da Silva Veloso.