

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

394
81
RECEBIDO

NOTA DE EMPENHO No. 115 / 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 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.			SALDO NA DOTAÇÃO		
CONVÊNIO: -			SALDO ANTERIOR		
VÍNCULO: 1 - Recursos Próprios			VALOR DO EMPENHO		
CONTRATO:			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 DA CÂMARA, A 26ª 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\$

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA</p> <p>EM : 26/10/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</p> <p>EM : 26/10/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>DORNAL 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 : 26/10/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ENILDO SOUZA OLIVEIRA</p>
--	---	---

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 404

<p>DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.</p> <p>EM : 26/10/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante</p>	<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 *****</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Conta</th> <th>Descrição da Conta</th> <th>Documento</th> <th>Valor R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9-0</td> <td>CAIXA ECONOMICA</td> <td>00126836</td> <td>130,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>EM : 28/10/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$	9-0	CAIXA ECONOMICA	00126836	130,00	<p>FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p>EM : 28/10/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário</p>
Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$							
9-0	CAIXA ECONOMICA	00126836	130,00							



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

428
TOMAS

EMPENHO Nº: 115 / 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

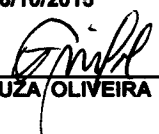
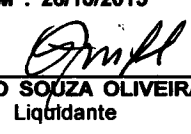
DOTAÇÃO			EMPENHO		
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	VALOR DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ATUAL

CREDOR					
Nome:	JOSÉ AMARO GOMES ROSEIRA		Cidade:	ITABELA - BA	
Endereço:	AV. PEDRO ÁLVARES CABRAL,914		C.P.F.:	185.163.517-34	
Bairro:	MALACARNE		R.G.:	023417496	
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 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.

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

15/09
TCM ITABELA

EMPENHO Nº: 115 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

CREDOR
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
26/10/2015	cento e trinta reais *****	

<p>PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 130 (cento e trinta reais *****)</p> <p>EM : 28/10/2015</p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p>FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p>EM : 28/10/2015</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	00126836	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 404

PEDIDO DE VISTA

[Handwritten signature]

Ilmo Sr.
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

José Amaro G. Rosaria

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 (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, 23 de Outubro de 2015

- 1) JAR-----Ident. nº 02341749-6 Org. Emis IFP/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

26/10/2015

Eunápolis, 23 de Outubro de 2015

[Handwritten signature]
Kátia Simone S. S. Gomes
Inspetora Regional

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

- 1) JAR-----Ident. nº 02341749-6 Org. Emis IFP/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

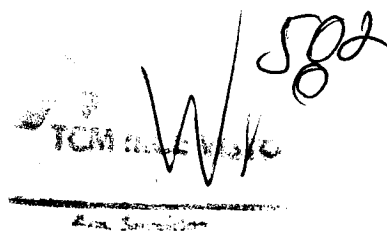


COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

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 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 26.10.15	ASS. DIRIG. UNIDADE		ASS. UNIDADE GESTORA			
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>			

CAIXA

Handwritten signature and stamp in the top right corner. The stamp includes the text 'TCM' and 'Ass. Secretária'.

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:	28/10/2015
Data/hora da operação:	28/10/2015 12:12:48

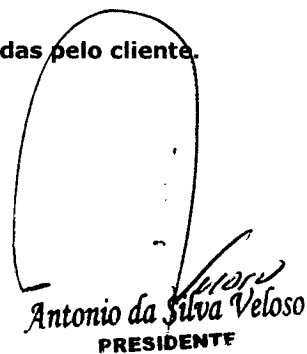
Código da operação:	00126836
Chave de segurança:	59S66CMH0GE9SZ1V

"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



Handwritten signature of Antonio da Silva Veloso, followed by the printed name and title: **Antonio da Silva Veloso**
PRESIDENTE

CAIXAWJ08
W10**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:	28/10/2015
Data/hora da operação:	28/10/2015 12:12:10

Código da operação: 06227033

"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