





ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

142  
6

NOTA DE EMPENHO No. 120 / 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): RENALDO DOS SANTOS PORTO  
ENDREÇO: RUA NOSSA SENHORA D'AJUDA, 729  
BAIRRO: Centro  
CIDADE: ITABELA - BA  
C.P.F.: 396.722.395-72 R.G. 0426492692/BA

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 AGOSTO/2015, CONFORME PEDIDO DE VISTA.

VALOR DO EMPENHO R\$

AUTORIZO O EMPENHO DA  
DESPESA SUPRA MENCIONADA

17/11/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA  
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM : 17/11/2015

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 : 17/11/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 417

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

EM : 17/11/2015

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	CAIXA ECONOMICA	00187819	130,00

EM : 18/11/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCA  
AUTORIZADA

EM : 18/11/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário





**ESTADO DA BAHIA**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

CNPJ: 16.234.544/0001-58

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

127  
6

EMPENHO Nº: 120      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:	RENALDO DOS SANTOS PORTO			Cidade:	ITABELA - BA
Endereço:	RUA NOSSA SENHORA D'AJUDA, 729			C.P.F.:	396.722.395-72
Bairro:	Centro			R.G.:	0426492692/BA

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
17/11/2015	cento e trinta reais *****	

<p>PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 130 (cento e trinta reais *****)</p> <p align="center">EM : 18/11/2015</p> <p align="center">_____ ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p align="center">FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p align="center">EM : 18/11/2015</p> <p align="center">_____ CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário</p>
--	---

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00187819	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 417

147  
e

**PEDIDO DE VISTA**

Ilmo Sr.  
Inspetor Regional da 26ª IRCE – Eunápolis

Renaldo Santos Porto - Manoel Andrade de Lima - Jose Alexmar Arrabal

Vereador(es) da Câmara Municipal de Stalido requer (em), na forma das normas em vigor, vistas ao processo que contém os documentos relativos ao

mês de Agosto/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 ( ) 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, 04 de Novembro de 2015

- 1) [assinatura] Ident. nº 426432682 Org. Emis SSP/BA
- 2) [assinatura] Ident. nº 0543813883 Org. Emis SSP/BA
- 3) [assinatura] Ident. nº 023412485 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

17, 11, 2015

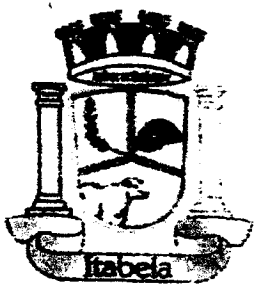
Eunápolis, 04 de Novembro de 2015

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

Obtive (mos) à documentação, conforme solicitado, em 17, 11, 2015

- 1) [assinatura] Ident. nº 426432682 Org. Emis SSP/BA
- 2) [assinatura] Ident. nº 0543813883 Org. Emis SSP/BA
- 3) [assinatura] Ident. nº 023412485 Org. Emis SSP/BA
- 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----

[assinatura]



Poder Legislativo

# Câmara Municipal de Itabela

CNPJ: 16.234.544/0001-58

146  
Q

NOME DO SERVIDOR:				CADASTRO:		
RENALDO DOS SANTOS PORTO						
LOTAÇÃO:	CADASTRO:	CLASSE / NÍVEL		SIMB. / F.G.		
CÂMARA		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 ao mês de agosto de 2015 conforme documentos em anexo.						
PRESTAÇÃO DE CONTAS						
PARTIDA		CHEGADA		DIAS AFASTADO	QUANT. DIÁRIAS	
DATA	HORA	DATA	HORA		SOLICITADAS	UTILIZADAS
17.11.15	08:00	17.11.15	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		
17.11.15						

147  
6**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 / 00020196-5

<b>Nome destinatário:</b>	RENALDO DOS SANTOS PORTO
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

<b>Data de débito:</b>	18/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	18/11/2015 14:41:38

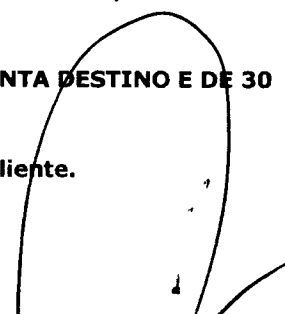
<b>Código da operação:</b>	00187819
<b>Chave de segurança:</b>	8MQWEC03GLGHEYAQ

"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

138

**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 / 00020196-5

<b>Nome destinatário:</b>	RENALDO DOS SANTOS PORTO
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DIARIA

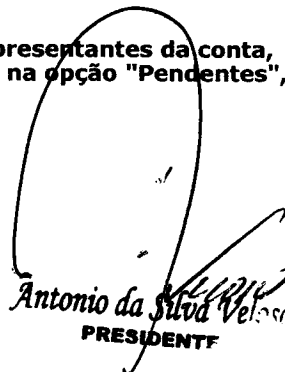
<b>Data de débito:</b>	18/11/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	18/11/2015 14:39:25

<b>Código da operação:</b> 99178164
-------------------------------------

"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