



187
0

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

NOVEMBRO DE 2015

Processo de Pagamento No. 419

Data: 18/11/2015

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

<u>Conta</u>	<u>Descrição</u>	<u>Doc.</u>	<u>Valor R\$</u>
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	0017632	130,00



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

180

NOTA DE EMPENHO No. 122 / 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	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
VÍNCULO: 1 - Recursos Próprios					
CONTRATO:					

CREADOR(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 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\$

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA</p> <p>17/11/2015</p> <p><i>Antonio da Silva Veloso</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</p> <p>EM : 17/11/2015</p> <p><i>Dorival Santos Barbosa</i></p> <p>DORIVAL 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 : 17/11/2015</p> <p><i>Enildo Souza Oliveira</i></p> <p>ENILDO SOUZA OLIVEIRA</p>
--	--	--

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 419

<p>DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.</p> <p>EM : 17/11/2015</p> <p><i>Enildo Souza Oliveira</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>00176323</td> <td>130,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>EM : 18/11/2015</p> <p><i>Antonio da Silva Veloso</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$	9-0	CAIXA ECONOMICA	00176323	130,00	<p>FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA</p> <p>EM : 18/11/2015</p> <p><i>Célio Marinho de Souza</i></p> <p>CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário</p>
Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$							
9-0	CAIXA ECONOMICA	00176323	130,00							



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

139
0

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº: 122 / 0 EXERCÍCIO: 2015 P.A.: TIPO: Ordinário TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	DADOS COMPLEMENTARES
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	Modalidade: Não se Aplica No.: Licitação: Contrato: Convênio: - Despesa Pessoal: R\$ 0,00 Incorporação: - 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 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.

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
17/11/2015	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 : 17/11/2015 ENILDO SOUZA OLIVEIRA	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : 17/11/2015 ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante
--	--



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 122 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
17/11/2015	cento e trinta reais *****	

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

EM : 18/11/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM : 18/11/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00176323	130,00	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 419

PEDIDO DE VISTA

Ilmo Sr.
Inspetor Regional da 26ª IRCE - Eunápolis

Renildo Santos Porto - Manoel Américo de Lima - José Alencar 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 (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, 04 de Novembro de 2015

- 1) [Signature] Ident. nº 426432682 Org. Emis SSP/BA
- 2) [Signature] Ident. nº 0543813883 Org. Emis SSP/BA
- 3) [Signature] Ident. nº 023417495 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

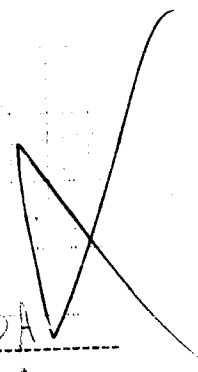
12/11/2015

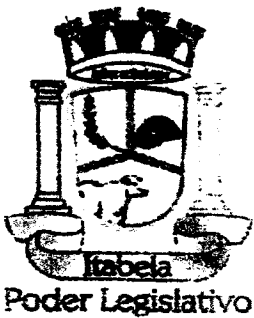
Eunápolis, 04 de Novembro de 2015

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

Obtive (mos) à documentação, conforme solicitado, em 12/11/2015

- 1) [Signature] Ident. nº 426432682 Org. Emis SSP/BA
- 2) [Signature] Ident. nº 0543813883 Org. Emis SSP/BA
- 3) [Signature] Ident. nº 023417495 Org. Emis SSP/BA
- 4) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----
- 5) ----- Ident. nº ----- Org. Emis-----





Câmara Municipal de Itabela

CNPJ: 16.234.544/0001-58

152
0

NOME DO SERVIDOR:				CADASTRO:	
JOSE ALENCAR ARRABAL					
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 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	<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>		

168



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 / 00020199-0

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

Data de débito:	18/11/2015
Data/hora da operação:	18/11/2015 14:22:17

Código da operação:	00176323
Chave de segurança:	NLYJJQT9SK11LLYY

"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
 PRESIDENTE

[Handwritten mark]

164
180**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 / 00020199-0

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

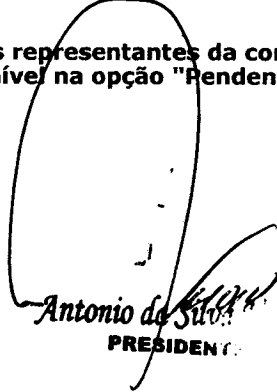
Data de débito:	18/11/2015
Data/hora da operação:	18/11/2015 14:21:16

Código da operação:	98775800
----------------------------	----------

"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
PRESIDENTE

