



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

AGOSTO DE 2017

Processo de Pagamento No. 254

Data: 29/08/2017

Empenho / Liquidação: 34 / 1

Credor: ROMILDO SOUZA DE OLIVEIRA

Valor Bruto **780,00** (setecentos e oitenta reais)

Valor Retido **0,00** (zero reais)

Valor Líquido **780,00** (setecentos e oitenta 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 | 0006089 | 780,00 |



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58



NOTA DE EMPENHO

EMPENHO Nº: 34 EXERCÍCIO: 2017 P.A.: TIPO: Normal 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 | |
| 3.800,00 | 780,00 | 3.020,00 | | |

CREADOR

Nome: ROMILDO SOUZA DE OLIVEIRA Cidade: ITABELA - BA
 Endereço: RUA BELA VISTA, Nº 161 C.P.F.: 002.519.245-05
 Bairro: CENTRO R.G.: 0839869444/BA

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE 03 (TRÊS) DIÁRIAS DE VIAGEM AO DIRETOR CONTÁBIL DA CÂMARA, PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO REGIONAL DE ORIENTAÇÕES AOS JURISDICIONADOS TCM/BA E UPB/BA: PRESTAÇÃO DE CONTAS, SIGA, e-TCM E CONTROLE INTERNO, REALIZADO NA CIDADE DE VITÓRIA DA CONQUISTA/BA, NOS DIAS 30, 31 E 01/09/2017.

ESPECIFICAÇÃO

| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Val. Unitário | Valor Total |
|---------------|-----------|---------|------------|---------------|-------------|
| | | | | | |
| TOTAL: | | | | | 780,00 |

VALOR TOTAL POR EXTENSO: setecentos e oitenta reais *****

| | |
|--|---|
| <p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM : 29/08/2017</p> <p align="center"></p> <p align="center">DORIVAL SANTOS BARBOSA Contador - CRC BA-027499/O-2</p> | <p align="center">AUTORIZO A DESPESA EM : 29/08/2017</p> <p align="center"></p> <p align="center">ALEX ALVES VIEIRA Presidente</p> |
|--|---|

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA
 Assinatura em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validadoc.stam Código do documento: e096e75-c2c2-40e5-8df1-b874e902042e



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO



Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VEIIRA
Acesse em: http://eicm.ba.gov.br/epp/validadoc.aspx?Codigo=documento:409678222-405-161-183-992042e

EMPENHO Nº: 34 / 1 EXERCÍCIO: 2017 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 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 |
| 3.800,00 | 780,00 | 3.020,00 | 780,00 | 780,00 | 0,00 |

CREADOR

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| Nome: ROMILDO SOUZA DE OLIVEIRA | Cidade: ITABELA - BA |
| Endereço: RUA BELA VISTA, Nº 161 | C.P.F.: 002.519.245-05 |
| Bairro: CENTRO | R.G.: 0839869444/BA |
| Conta Bancária: | Agência: Banco: |

HISTÓRICO:

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE 03 (TRÊS) DIÁRIAS DE VIAGEM AO DIRETOR CONTÁBIL DA CÂMARA, PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO REGIONAL DE ORIENTAÇÕES AOS JURISDICIONADOS TCM/BA E UPB/BA; PRESTAÇÃO DE CONTAS, SIGA, e TCM E CONTROLE INTERNO, REALIZADO NA CIDADE DE VITÓRIA DA CONQUISTA/BA, NOS DIAS 30, 31 E 01/09/2017.

| DATA DO EMPENHO | VALOR BRUTO POR EXTENSO | VALOR BRUTO |
|-----------------|----------------------------------|-------------|
| 29/08/2017 | setecentos e oitenta reais ***** | 780,00 |

RETENÇÕES DO EMPENHO

| Código | Receita | Valor |
|---------------------|---------|-------------|
| | | |
| TOTAL RETIDO | | 0,00 |

| NOTA DE LIQUIDAÇÃO | VALOR LÍQUIDO |
|--|--|
| 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 : 29/08/2017 ROMILDO SOUZA DE OLIVEIRA Liquidante | DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : 29/08/2017 ROMILDO SOUZA DE OLIVEIRA Liquidante |
| | 780,00 |



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 34 / 1 EXERCÍCIO: 2017 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 |
| 3.800,00 | 780,00 | 3.020,00 | | |

| CREDOR | |
|-----------|---------------------------|
| Nome: | ROMILDO SOUZA DE OLIVEIRA |
| Endereço: | RUA BELA VISTA, Nº 161 |
| Bairro: | CENTRO |
| Cidade: | ITABELA - BA |
| C.P.F.: | 002.519.245-05 |
| R.G.: | 0839869444/BA |

| DATA PAGAMENTO | VALOR BRUTO POR EXTENSO | VALOR BRUTO |
|----------------|------------------------------------|-------------|
| 29/08/2017 | (setecentos e oitenta reais *****) | 780,00 |

| ORDEM DE PAGAMENTO | |
|---|---|
| PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 780,00 (setecentos e oitenta reais *****) EM : 29/08/2017 ALEX ALVES VIEIRA Presidente | FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM : 29/08/2017 GIANCARLOS SANTOS MALACARNE Tesaureiro/1º Secretário |

| Banco | Agência | Conta | Descrição | Documento | Valor | Fonte |
|-------|---------|-------|-----------------------------|-----------|--------|-------|
| 104 | 4582 | 9-0 | CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0 | 00060893 | 780,00 | |

PROCESSO DE PAGAMENTO: 254

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA
Acesse em: <http://eicm.ba.gov.br/epp/validadoc.seam> Código do documento: e0f55-2-40e3-bc0f-b874e902042e



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a Sr. **Romildo Souza de Oliveira**, participou do **UPB Itinerante - Capacitação TCM/BA: Prestação de Contas - SIGA, E_TCM e Controle Interno**, realizado pela União dos Municípios da Bahia - UPB em parceria com o Tribunal de Contas dos Municípios da Bahia - TCM/BA, através da Escola de Contas do TCM, nos dias **30 e 31 de agosto e 1 de setembro de 2017**, no município de **Vitória da Conquista- BA**, com carga horária de **24 horas**.

Salvador - BA, 19 de setembro de 2017.



EURES RIBEIRO PEREIRA
Presidente da UPB
Prefeito de Bom Jesus da Lapa



UPB Itinerante

Certificado

Certificamos que **ROMILDO SOUZA DE OLIVEIRA** participou do UPB Itinerante - Capacitação TCM/BA: Prestação de Contas – SIGA, E_TCM e Controle Interno, realizado pela União dos Municípios da Bahia – UPB em parceria com o Tribunal de Contas dos Municípios da Bahia – TCM/BA, através da Escola de Contas do TCM, nos dias 30 e 31 de agosto e 1º de setembro de 2017, no município de Vitória da Conquista - BA, com carga horária de 24 horas.

Cons. Francisco de Souza Andrade Netto
Presidente do TCM/BA

Eures Ribeiro
Presidente da UPB

Cons. José Alfredo Rocha Dias
Dir. Geral da Escola de Contas do TCM/BA

UPB



Escola de Contas | TCMBBA

TCM



CAIXA



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

Via Internet Banking CADXA

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Emitente: | ITABELA CAMARA MUNICIPAL |
| Conta origem: | 4582 / 006 / 00000009-0 |
| Conta destino: | 4582 / 001 / 00022161-3 |
| Nome destinatário: | ROMILDO SOUZA DE OLIVEIRA |
| Valor: | R\$ 780,00 |
| Identificação da operação: | PAGAMENTO DIARIA |
| Data de débito: | 29/08/2017 |
| Data/hora da operação: | 29/08/2017 09:37:57 |
| Código da operação: | 00060893 |
| Chave de segurança: | M98CEGZPTLJ2PLWJ |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Alex Alves Vieira
Presidente
RG: 1293905080/BA

Giancarlo Santos Malacarne
1º Secretário
RG: 0746542178/BA



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 / 00022161-3 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | ROMILDO SOUZA DE OLIVEIRA |
| Valor: | R\$ 780,00 |
| Identificação da operação: | PAGAMENTO DIARIA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 29/08/2017 |
| Data/hora da operação: | 29/08/2017 09:37:05 |

| | |
|----------------------------|----------|
| Código da operação: | 33054289 |
|----------------------------|----------|

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Alex Alves Vieira
Presidente
RG: 1283505080/BA

Giancarlo Santos Malacarne
1º Secretário
RG: 0746542178/BA