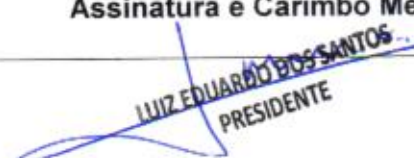




CÂMARA
Municipal de
COXIM
Poder Legislativo

Rua João Pessoa, 130 • cep: 79400-000
Centro • Coxim • Mato Grosso do Sul
67 3291.1539 • 67 3291.2635
Gabinete Vereador - Batista Pescador

ANEXO II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIARIAS

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO: VEREADOR Armindo Btista dos Santos Filho	
<input type="radio"/> Servidor <input checked="" type="radio"/> Vereador BATISTA PESCADOR	
Cargo: Vereador	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO:	
Tipo de Viagem: (x) No Estado () Fora do Estado	
Quantidade de Diárias: 2 diárias 48 horas de acordo com art.5 da Resolução 093/2022.	
Local de Origem: COXIM- MS	Local de Destino: CAMPO GRANDE- MS
Início da Viagem: 18/11/2025 05h00min	Termino da Viagem: 20/11/2025 05h00min
Meio de Transporte: () Aéreo () Rodoviário () Veículo Próprio (x) terceiro	
Descrição do Veículo	
OBJETIVO DA VIAGEM: No dia 18 o vereador cumprirá agenda no Ministério do Trabalho as 14h, e no dia 19 no período da manhã na Assembléia Legislativa participará de uma reunião com a Deputada Gleice Jane e sua assessoria, no período da tarde na Superintendência da Pesca em busca de trazer melhorias para o nosso município.	
TERMO DE COMPROMISSO:	
Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, devidamente atestados, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de devolução do(s) valor(s) referente(s) a(s) diária(s) concedida(s).	
Excelentíssimo, Senhor Presidente da Câmara Municipal, de Coxim/MS, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária. Coxim- MS, 17 de novembro de 2025	
Autorizo o pagamento de (2) uma diária (s). Coxim- MS, 17 de novembro de 2025.	 Assinatura e Carimbo solicitante: Batista Pescador Vereador Câmara Municipal de Coxim
	Assinatura e Carimbo Mesa Diretora:  LUIZ EDUARDO DOS SANTOS PRESIDENTE




CASA CIVIL
Secretaria de Estado da Casa Civil

Campo Grande/MS, 18 de novembro de 2025

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que estive presente nesta Secretaria da Casa Civil, o vereador o Sr. ARMINDO BATISTA DOS SANTOS FILHO da prefeitura do município de COXIM/MS, portadora do CPF: [REDACTED] 4 para fazer cobertura de **assuntos de interesses do referido município.**

Por ser verdade, firmo a presente declaração,



ROBERTO LASTÓRIA
Agente Regional da Casa Civil



CÂMARA
Municipal
de
COXIM
Poder Legislativo

Rua João Pessoa, 130 • cep: 79400-000
Centro • Coxim • Mato Grosso do Sul
67 3291.1539 • 67 3291.2635
Gabinete Vereador - BATISTA PESCADOR

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE BATISTA PESCADOR

Servidor Vereador

BATISTA PESCADOR

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

1. Tipo de Viagem: No Estado Fora do Estado

Quantidade de Diária: 2 diárias 48 horas. De acordo com a Resolução 093/2022

Local de Origem: COXIM- MS

Local de Destino: CAMPO GRANDE- MS

Início da Viagem: 18/11/2025 05h00min


Termino da Viagem: 20/11/2025 05h00min

Eu, que subscrevo abaixo, nos termos da Resolução n.093/2022, venho à V.Exa. Apresentar o relatório de viagem abaixo, conforme:

RELATÓRIO: O vereador esteve em Campo Grande nos dias 18 e 19 de novembro. No dia 18 participou de uma reunião no Ministério do Trabalho as 14h, e no dia 19 cumpriu agenda no gabinete da deputada GLeice Jane conforme declaração em anexo.

Declaro sob as penas da Lei, que não utilizei desta viagem para fins particulares, e declaro que não resido na localidade do destino.

Data: ____/____/____



Assinatura do Requerente




ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA
MATO GROSSO DO SUL

Gabinete da Deputada Gleice Jane

Declaro para os fins que se fizerem necessários que, o Sr. Armindo Batista dos Santos Filho documento CPF: [REDACTED] 4 Vereador do município de Coxim, compareceu neste gabinete, no dia 19 novembro de 2025, nesta Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso do Sul, para tratar de assuntos referente ao interesse do município.

Campo Grande, 19 de novembro de 2025.


Gráziella Pompeu
Responsável pelo receptivo

CHURRASCARIA e CHOPERIA CANTAO
 CANTAO - CNPJ: 27.907.704/0001 07
 Avenida Afonso Pena, 1962 Centro,
 Campo Grande MS, 18:284270418
 Fone: (67) 981 901-962
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
194	DESPESA COM ALMOÇO	Kg	1.0000	109,80
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				109,80
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAUO R\$
Cartão de Credito				109,80
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta
 5025 1127 9077 0400 8107 8500 8000 0007 8538 8043 3854

CONSUMIDOR CPF: XXXXXXXXXXXX
 NFC e n 6785 Serie: 5 18/11/2025 12:52:53
 Protocolo de Autorização: 150250425762734
 Data de autorização: 18/11/2025 00:57:37
 NOTA MS PREMIADA
 NOTA MS PREMIADA
 DEZENAS: (06 08 14 17 22 29 36 47)
www.nota.mspremiada.ms.gov.br



Pedido: 360350 - * Obrigado pela Preferencial *
 Volte Sempre! www.programaconsumidor.com.br
 Tributos Totais Incidentes Lei Federal 12.741/12: R\$ 2,00

CNPJ: 55.574.982/0001-00 CONGONHAS RESTAURANTE
 LTDA
 AVENIDA ABILIO MARQUES, 448 DISTRITO DE
 CONGONHAS - Bandeirantes - MS 79432-000 I.E. 28.951.034

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VL Unit.	VL Total
001	9957	HALLS AZUL MENTOL	1	UN X 3		3,00
002	13975	ENERGETICO 3 SEGUNDOS 269ML	1	UN X 8		8,00
003	15630	GATORADE BERRY BLUE 500ML	1	UN X 10		10,00
QTD. TOTAL DE ITENS						00:
VALOR TOTAL R\$						21,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						21,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta>
 5025 1155 5749 5200 0100 8500 8000 0107 9110 0010 7930



CONSUMIDOR CPF: XXXXXXXX
 NFC e n 500010781
 Serie 008
 18/11/2025 11:33:11
 Protocolo de Autorização:
 150250425666601
 Data de Autorização: 18/11/2025
 10:33:13
www.nota.mspremiada.ms.gov.br

DE PAGAMENTO, Total Pago R\$ 50,00 Troco R\$ 29,00

Venda: 5532866 Caixa: 6 Operador: AMANDA Trib aprox.: 3,0
 Federal e 3,83 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (MS)
 Tributos Totais Incidentes Lei Federal 12.741/12: R\$ 6,84
 Sousa Automação - www.sousautomacao.com.br

CHURRASCARIA AMISADO
 JOSE THEISEN - LULA
 D3-A 11.746/0001-30
 ROD BR 163, G. ZONA RURAL,
 JARAGUARI, MS, 18:28116366
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
999	DESPESA COM ALMOÇO	Kg	1,00	100,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				100,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAUO R\$
Cartão de Credito				100,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta
 5025 1107 8717 4600 0110 8500 8000 0009 8009 2968
 CONSUMIDOR CPF: XXXXXXXXXXXX
 NFC e n 000094088 Serie: 1 18/11/2025 13:54:38
 Protocolo de Autorização: 1502504271 0610
 Data de autorização: 18/11/2025 13:54:43
 NOTA MS PREMIADA
 DEZENAS: (04 09 11 35 45 52 53 59)
www.nota.mspremiada.ms.gov.br



Pedido: 92557



ESTADO MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Rua João Pessoa, 130 - Coxim - MS

CNPJ: 03.969.623/0001-65

NOTA DE EMPENHO

3571

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 01 CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Credor

Razão Social / Fornecedor

CNPJ / CPF

642 ARMINDO BATISTA DOS SANTOS FILHO

Endereço

Número

Cidade/UF

Telefone

RUA PxxxO AxxxxxE, 108

COXIM/MS

Empenho

Tipo		Item da Despesa		Número	Ano	Folha
OR - Ordinário				3571	2025	1 of 1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Proc. Licitação	Processo	Reserva
17/11/2025			OUTRO NÃO APLICÁVEL			
Local de Entrega:			Aplicação	Contrato	Código	

Dotação

Nro Red.	Classificação Funcional
19	01.031.0001-2071 - GESTÃO DO PLENÁRIO DA CÂMARA MUNICIPAL
Conta Debito	
332110100 - DIARIAS PESSOAL CIVIL	
Sub-Elemento da Despesa	
3.3.90.14.14 - DIÁRIAS NO PAÍS	
Vínculo	Crédito
1.500.0000 Sem código de acompanhamento	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
230.000,00		1.500,00	64.037,56

Histórico

VALOR SE REFERE AO EMPENHO DE DUAS DIARIAS PARA VEREADOR CUMPRIR AGENDA EM CAMPO GRANDE NO DIA 18/11 NO MINISTERIO DO TRABALHO E NO DIA 19/11 NO GABINETE DA DEPUTADA GLEICE JANE

Descrição dos Itens

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
Item lic.					
Total:					R\$ 1.500,00

Autorização

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160

Assinado digitalmente por LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160
 ID: C=BR, O=CIP-Brasil, OU=Certificado Digital (PF-A), OU=Presencial, CN=3607555000180, OU=AC-Singapore(1), Multiple, CN=LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160
 Título: Eu sou o autor deste documento
 Localização: COXIM-MS
 Tipo de PDF: Reader, Versão: 2025.2.0

**LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE**

Giani Marcio Scholz:80828140120

Assinado digitalmente por Giani Marcio Scholz:80828140120
 ID: C=BR, O=CIP-Brasil, OU=Certificado Digital (PF-A), OU=Presencial, OU=3307333000180, OU=AC-Singapore(1), CN=Giani Marcio Scholz:80828140120
 Título: Eu sou o autor deste documento
 Localização: COXIM-MS
 Tipo de PDF: Reader, Versão: 2025.2.0

**GIANI MARCIO SCHOLZ
TESOUREIRO**



CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM
Rua João Pessoa, 130 - Coxim - MS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ:03.969.623/0001-65

UNIDADE GESTORA	DATA	NÚMERO
010101 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS	17/11/2025	1117

Credor		
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	
642 ARMINDO BATISTA DOS SANTOS FILHO		
Endereço	Cidade/UF	Telefone
RUA PxxxO AxxxxxxE, 108	COXIM/MS	

Histórico

VALOR SE REFERE AO EMPENHO DE DUAS DIARIAS PARA VEREADOR CUMPRIR AGENDA EM CAMPO GRANDE NO DIA 18/11 NO MINISTERIO DO TRABALHO E NO DIA 19/11 NO GABINETE DA DEPUTADA GLEICE JANE

Valor Bruto	
1.500,00	(um mil e quinhentos reais) * * * * *

Empenho								
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3571 / 1	OR	010101	01.031.0001.2071	3.3.90.14.00	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
							Saldo Emp:	R\$ 0,00
TOTAL:				R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	

Banco				Valor R\$
Conta	Tipo	Numero		
16.111-X	Banco do Brasil S.A.	PIX		1.500,00
RECURSO: 1.500.0000-Recursos não Vinculados de Impostos				
TOTAL . . .			R\$ 1.500,00	

Autorização

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160

Assinado digitalmente por LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, CN=38073390000180, OU=AC SyngularID Multiplo, CN=LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: COXIM-MS
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE

Giani Marcio Scholz:80828140120

Assinado digitalmente por Giani Marcio Scholz:80828140120
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, CN=38073390000180, OU=AC SyngularID Multiplo, CN=Giani Marcio Scholz:80828140120
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: COXIM-MS
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

GIANI MARCIO SCHOLZ
TESOUREIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.22
0552500552 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAMARA MUN COXIM

AGENCIA: 0552-5 CONTA: 16.111-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020251117152830276335698

CNPJ DO PAGADOR: 3.969.623/0001-65

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 17/11/2025 - 13:17:29

=====

PAGO PARA: Armindo B Santos Fh

CPF: ***.361.471-**

CHAVE PIX: [REDACTED]

INSTITUICAO: 00360305 CATXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: [REDACTED] - CONTA: [REDACTED]

TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 17/11/2025 - 13:17:30

=====

DOCUMENTO: 111704

AUTENTICACAO SISBB: E.F75.EA4.4A6.450.C39

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.