



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS**

**ANEXO II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIARIAS p**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:	
<input type="radio"/> Servidor <input checked="" type="radio"/> Vereador MAURICIO HELPIS DE OLIVEIRA Cargo: Vereador	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Tipo de Viagem: <input checked="" type="checkbox"/> No Estado <input type="checkbox"/> Fora do Estado Quantidade de Diária: 01 (Uma) 24Horas	
Local de Origem: Coxim - MS	Local de Destino: Campo Grande - MS
Início da Viagem: 15/10/2025, às 05:00hs	Termino da Viagem: 16/10//2025 às 05:00hs
Meio de Transporte: <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Rodoviário <input checked="" type="checkbox"/> Veículo Próprio Descrição do Veículo Próprio: Modelo I/TOYOTA HILUX CDSR A4FD placa: [REDACTED]	
OBJETIVO DA VIAGEM: O vereador irá se conduzir Campo Grande no dia 15 de Outubro Para participar REUNIÃO. 15/10/2025: Agenda Com a Deputada Mara Caseiro – PSDB.	
AGENDA PODE SOFRE ALTERAÇÕES	
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, 15/10/2025	
Assinatura e Carimbo Solicitante:  Mauricio Helpis Vereador	
Autorizo o pagamento de <u>01</u> diária(s).	Assinatura e Carimbo Mesa Diretora:  LUIZ EDUARDO DOS SANTOS PRESIDENTE
Coxim-MS, 15/10/2025	



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS**

**ANEXO III
RELATÓRIO DE VIAGEM**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
<input type="radio"/> Servidor <input checked="" type="radio"/> Vereador MAURICIO HELPIS DE OLIVEIRA	
Cargo: Vereador	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Tipo de Viagem: <input checked="" type="checkbox"/> No Estado <input type="checkbox"/> Fora do Estado Campo Grande - MS	
Quantidade de Diária: 1 (Dia) 24 horas	
Local de Origem: Coxim - MS	Local de Destino: Campo Grande - MS
Início da Viagem: 15/10/2025, às 05/10/2025 05:00hs	Termino da Viagem: 16/10/2025 às 05:00hs
Eu, que subscrevo abaixo, nos termos da Resolução n. O86/2020, venho à V.Exa. Apresentar o relatório de viagem abaixo, conforme:	
OBJETIVO DA VIAGEM: O referido vereador participo OBJETIVO DA VIAGEM:	
Vereador 15/10/2025 esteve na Assembléia Legislativa para participar de reunião no Gabinete Deputada Mara Caseiro-PSDB	
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	

Comprovante de Pagamento Pix



Valor: R\$ 75,00

Realizado em: 15/10/2025 - 14:31:07

Solicitante: MAURICIO HELPIS DE OLIVEIRA

Cooperativa e conta origem: 0914/28200-6

Nome do destinatário: ANA MARIA MOTTI

CPF do destinatário: ***.877.991-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: [REDACTED]

Nome do pagador: Mauricio Helpis De Oliveira

CPF do pagador: ***.573.761-**

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0356665520251015173038BuTjAuOyy

Autenticação Eletrônica: E035.6665.5202.5101.5173.038B.uTjA.uOyy

Número de Controle: 13185144739

Emitido em: 15/10/2025 - 14:32:13

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECIBO	Nº	VALOR	7500	
Recibi (emos) de	REINA E CINCO ROSAS			
a quantia de	RECEITO			
Referencia	RECEITO			
e para a quantia firme (amos) o presente	de QUINZE de			
Assinatura	[Signature]			
Emitente	[Signature]			
CPF	XXXXXXXXXXXX		RG	XXXXXXXXXX



**ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA**
MATO GROSSO DO SUL

Palácio Legislativo
Assessoria Jurídica - José Nuno de Cunha
Tarciso Veronez - Parque dos Poderes - Bloco 09
Campo Grande - MS - CEP: 79.074-900
Tel: +55 (21) 3506565 - CNPJ: 03.979.390/0001-81
www.af.mt.gov.br

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que o Senhor **MAURÍCIO HELPIS DE OLIVEIRA**, Vereador no município de Coxim, esteve em Campo Grande/MS, no dia 15 de Outubro de 2025, neste Gabinete Parlamentar, no período matutino, onde se reuniu com a Deputada Estadual Mara Caseiro e sua Assessoria, para tratar sobre assuntos do interesse de seu município.

Campo Grande, 15 de Outubro de 2025.

DANIEL FERNANDES ARRUDA

Gabinete Dep. Est. Mara Caseiro/ PSDB



NOTA DE EMPENHO

3474

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 01 CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Credor

Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF	
4270 MAURICIO HELPIS DE OLIVEIRA		[REDACTED]	
Endereço	Número	Cidade/UF	Telefone
rua jxxx pxxxx		COXIM/MS	

Tipo Empenho		Item da Despesa	Número	Ano	Folha
OR - Ordinário			3474	2025	1 de 1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Proc. Licitação	Processo
13/10/2025			OUTRO NÃO APLICÁVEL		Reserva
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	
Vinculo	Crédito
1.500.0000 Sem código de acompanhamento	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
230.000,00	35.499,56	750,00	34.749,56

Histórico

refere-se ao pagto de uma diaria para vereador cumprir agenda no dia 15 de outubro em campo grande, no gabinete da deputada mara caseiro.

Descrição dos Itens

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
Item lic.	1		refere-se ao pagto de uma diaria para vereador cumprir agenda no dia 15 de outubro em campo grande, no gabinete da deputada mara caseiro.	750,00	R\$ 750,00
Total:					R\$ 750,00

Autorização

 LUIZ EDUARDO DOS SANTOS PRESIDENTE	 GIANI MARCIO SCHOLZ TESOUREIRO
--	--



ORDEM DE PAGAMENTO

UNIDADE GESTORA	DATA	NÚMERO
010101 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS	14/10/2025	977

Credor		
<i>Razão Social / Fornecedor</i>	<i>CNPJ / CPF</i>	
4270 MAURICIO HELPIS DE OLIVEIRA	[REDACTED]	
<i>Endereço</i>	<i>Cidade/UF</i>	<i>Telefone</i>
rua jxox pxxxx	COXIM/MS	

Histórico
refere-se ao pagto de uma diaria para vereador cumprir agenda no dia 15 de outubro em campo grande, no gabinete da deputada mara caseiro.

Valor Bruto
750,00 (setecentos e cinquenta reais) * * * * *

Empenho								
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3474 / 1	OR	010101	01.031.0001.2071	3.3.90.14.00	R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00
							Saldo Emp:	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00

Banco			
Conta	Tipo	Numero	Valor R\$
16.111-X	Banco do Brasil S.A.	PIX	750,00

RECURSO: 1.500.0000-Recursos não Vinculados de Impostos

TOTAL . . . R\$ 750,00

Autorização

Luiz

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE

GIANI MARCIO SCHOLZ
TESOUREIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.04
0552500552 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAMARA MUN COXIM

AGENCIA: 0552-5 CONTA: 16.111-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251014183104250693847
CNPJ DO PAGADOR: 3.969.623/0001-65
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/10/2025 - 16:39:52

PAGO PARA: Mauricio H Oliveira

CPF: ***.573.761-**

INSTITUICAO: 00000000 BANCO DO BRASIL S A

AGENCIA: ██████████ - CONTA: ██████████

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/10/2025 - 16:39:52

=====

DOCUMENTO: 101405
AUTENTICACAO SISBB: E.63A.43F.1BE.1AF.073

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.