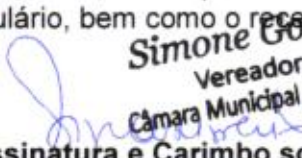





ANEXO II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIARIAS

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO: Simone Gomes	
<input type="radio"/> Servidor <input checked="" type="radio"/> Vereador	
Cargo: Vereadora Simone Gomes	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO:	
Tipo de Viagem: (X) No Estado () Fora do Estado	
Quantidade de Diárias: 1 Diária, 24h de acordo com art.5 da Resolução 093/2022.	
Local de Origem: Coxim-MS	Local de Destino: Campo Grande-MS
Início da Viagem: 15/10/2025- 05:00h	Termino da Viagem: 16/10/2025- 05:00h
Meio de Transporte: () Aéreo () Rodoviário (x) Veículo Próprio	
Descrição do Veículo Próprio: Modelo Toyota hilux CDSR A4FD placa: [REDACTED]	
OBJETIVO DA VIAGEM:	
A vereadora irá se conduzir a Campo Grande para participar de uma agenda com a Deputada Estadual Mara Caseiro	
*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, dia 14 de Outubro 2025	
 Simone Gomes Vereadora Câmara Municipal de Coxim	
Assinatura e Carimbo solicitante:	
Autorizo o pagamento de <u>01</u> diária (s).	
Coxim- MS,	
 LUIZ EDUARDO DOS SANTOS PRESIDENTE	
Assinatura e Carimbo Mesa Diretora:	



IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Servidor Vereador

Cargo: Vereadora: Simone Gomes

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

1. Tipo de Viagem: No Estado Fora do Estado

Quantidade de Diária: 01 diária, 24h de acordo com a Resolução 093/2022

Local de Origem: Coxim-MS

Local de Destino: Campo Grande-MS

Início da Viagem: 15/10/2025- 05:00h

Termino da Viagem: 16/10/2025- 05:00h

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

RELATÓRIO:

A vereadora se conduziu a Campo Grande, onde participou de uma agenda com a Deputada Mara Caseiro.

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

SIMONE
GOMES DO
NASCIMENTO
5606322514

Data: 17/10/2025

Assinatura do Requerente



**ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA**
MATO GROSSO DO SUL

Palácio do Congresso
Secretaria do Sublegado José Nunes da Costa
Fundo Vereador - Parque dos Poderes - Bloco 001
Campo Grande - MS - CEP: 79.034-900
Tel.: (67) 3320-2020 - Fax: (67) 3320-3960
www.al.ms.gov.br

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que a Senhora **SIMONE GOMES DO NASCIMENTO**, Vereadora 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





Comprovante BB

✓ Pix Enviado

R\$ 45,00

15/10/2025 às 14:31:07

Recebedor

Ana Maria Motti

CPF

***.877.991-**

Agência

7114

Conta

55654

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta

Conta Corrente

Chave Pix

31387799134

Pagador

Simone Gomes Nascimento

CPF

***.632.251.**

Agência

██████

Conta

██████

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E0000000020251015173051329011626

Documento: 000000000101501

Autenticação SISBB: 9.0B1.78A.F73.992.300

Notificação enviada em: 15/10/2025 às 14:31:07

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

RECIBO Nº VALOR 4500

Recibí (entre) de
la cantidad de

Referente a

o para el caso de

Asignatura
Entierro

CPF RG

[Handwritten signature and text in purple ink]



NOTA DE EMPENHO

3473

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 01 CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Credor

Razão Social / Fornecedor

CNPJ / CPF

1032 SIMONE GOMES DO NASCIMENTO

Endereço

Número

Cidade/UF

Telefone

COXIM/MS

Empenho

Tipo		Item da Despesa		Número	Ano	Folha
OR - Ordinário				3473	2025	1 de 1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Proc. Licitação	Processo	Reserva
13/10/2025			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		
Vinculo	Crédito	
1.500.0000 Sem código de acompanhamento	ORÇAMENTÁRIO	

Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
230.000,00	36.249,56	750,00	35.499,56

Histórico


refere-se ao pago 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 pago 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



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	14/10/2025	978

Credor

Razão Social / Fornecedor: **1032 SIMONE GOMES DO NASCIMENTO** ~~XXXXXXXXXXXX~~
~~XXXXXXXXXXXX~~

Endereço: _____ Cidade/UF: **COXIM/MS** Telefone: _____

Histórico

refere-se ao pagto de uma diária 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
3473 / 1	OR	010101	01.031.0001.2071	3.3.90.14.00	R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00
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
TOTAL . . .			R\$ 750,00

RECURSO: 1.500.0000-Recursos não Vinculados de Impostos

Autorização



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: E0000000020251014183030938964436
CNPJ DO PAGADOR: 3.969.623/0001-65
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 14/10/2025 - 16:39:52

PAGO PARA: Simone G Nascimento

CPF: ***.632.251-**

CHAVE PIX: [REDACTED]

INSTITUICAO: 00400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: [REDACTED] - CONTA: [REDACTED]

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/10/2025 - 16:39:53

DOCUMENTO: 101404

AUTENTICACAO SISBB: 9.5DD.B34.E99.AB3.06E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.