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 Vereadora Simone Gomes

ANEXO II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIARIAS

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO: Simone Gomes

○ Servidor ○ Vereador **Simone Gomes**

Cargo: Vereadora

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO:

Local de Origem: Coxim-MS	Local de Destino: Campo Grande-MS
Início da Viagem: 12/112025- 5h	Termino da Viagem: 14/11/2025-5h

Meio de Transporte: ( ) Aéreo ( ) Rodoviário (x) Veículo Próprio
Descrição do Veículo Próprio: Modelo FIAT Fastblck Placa: [redacted]

OBJETIVO DA VIAGEM:

A vereadora conduzirá a Campo Grande- MS, para participar de agendas nos dias 12/11 e 13/11

- **12/11:Agenda com o Deputado Estadual Antonio Vaz**
- **13/11: Agenda com o Deputado Federal Luiz Ovando**

***AGENDA PODE SOFRE ALTERAÇOES**

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) valore(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 11 de novembro de 2025

Simone Gomes
Vereadora
Câmara Municipal de Coxim

Assinatura e Carimbo Solicitante:

Autorizo o pagamento de 02 diária (s).

Coxim- MS,

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE

Assinatura e Carimbo Mesa Diretora:

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 Simone Gomes

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

○ **Servidor** ◉ **Vereador**

Cargo: VEREADORA: Simone Gomes

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

1. Tipo de Viagem: [ ] No Estado [x] 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: 12/11/2025- 5h	Termino da Viagem: 14/11/2025- 5h

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 cumpriu agendas em Campo Grande, descrito embaixo:

- 12/11/2025: Agenda com o Deputado Estadual Antonio Vaz e a Deputada Estadual Mara Caseiro.
- 13/11/2025: Agenda com o Deputado Federal Luiz Ovando.

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

Data: 17/11/2025

Simone Gomes
Vereadora
Assinatura do Requerente
Câmara Municipal de Coxim

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
MATO GROSSO DO SUL

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins a quem se fizer necessário que a Sra. **SIMONE GOMES DO NASCIMENTO,** inscrita no CPF sob o n° [redacted], Vereadora do Município de Coxim/MS esteve presente neste Gabinete Parlamentar, tratando de assuntos pertinentes a sua vereança.

A presente declaração é emitida a pedido do(a) interessado(a), para fins de comprovação de presença na referida reunião.

Campo Grande- MS, 12 de novembro de 2025.

Lucivaldo Correia
Chefe de Gabinete
Dep. Antonio Vaz

Lucivaldo Correia

Chefe de Gabinete

Antonio Vaz- Dep. Estadual

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
MATO GROSSO DO SUL

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 12 de novembro 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, 12 de novembro de 2025.

DANIEL FERNANDES ARRUDA

Gabinete Dep. Est. Mara Caseiro/ PSDB

CÂMARA DOS DEPUTADOS
Deputado **Dr. LUIZ OVANDO**

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins que se fizerem necessários, que a **SRa. SIMONE GOMES DO NASCIMENTO**, Vereadora de Coxim/MS, portadora do documento CPF [redacted], esteve no Escritório Político em audiência com o Deputado Federal Dr. Luiz Ovando sito na Rua Amazonas nº 2172 – Vila Gomes - Campo Grande/MS.

Campo Grande-MS, 13 de Novembro de 2025

DEP DR. LUIZ OVANDO
Deputado Federal de PP/MS

Câmara dos Deputados – Anexo IV Gabinete 644 CEP 70160-900 Brasília-DF - Fone: (61) 3215-5644
dep.drluizovando@camara.leg.br

cielo

RAIMUNDO GOMES DA SILVA
CPF [illegible]
CANPO GRANDE [illegible]

DEBITO A VISTA

[illegible]8340
DOC. [illegible]

R$ 4,00

VISA
[illegible]

RECIBO Nº VALOR 45,00

Recebi (emos) de Quarenta e Cinco

a quantia de Reais

Referente a Refeição

e para clareza firmo (amos) o presente. Cuiabá 12 de Novembro de 25

Assinatura

Emitente José Carlos Kataiama

CPF XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX RG 01915 079 MS

Santander

Comprovante do Pix

12/11/2025 - 14:33:15

Valor pago
R$ 45,00

Forma de pagamento
Ag 2430 Cc 1003005-0

Dados do recebedor

Para
Ana Maria Motti

CPF
***.877.991-**

Chave
***.877.991-**

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De
Simone Gomes Do Nascimento

CPF
***.632.251-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511121733497598162 81

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 3546

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
01 01 CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF
1032 SIMONE GOMES DO NASCIMENTO	[redacted]

Endereço	Número	Cidade/UF	Telefone
		COXIM/MS	

Empenho

Tipo	Item da Despesa	Número	Ano	Folha
OR - Ordinário		**3546**	2025	1 of 1

Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Proc. Licitação	Processo	Reserva
09/11/2025			OUTRO NÃO APLICÁVEL			

Local de Entrega:	Aplicação	Contrato	Código

Dotação

Nro Red.: 19
Classificação Funcional: 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: 1.500.0000 Sem código de acompanhamento
Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	**Valor do Empenho**	Saldo Atual
230.000,00	70.412,56	**1.500,00**	68.912,56

Histórico

valor se refere ao pagto de duas diarias para vereador cumprir agenda em campo grande. nos dias 12/11 com deputado antonio vaz e no dia 13/11 com deputado luiz ovando

Descrição dos Itens

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

Autorização

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE

GIANI MARCIO SCHOLZ
TESOUREIRO

Gerado por: Giani Marcio Scholz

CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM

Rua João Pessoa, 130 - Coxim - MS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ:03.969.623/0001-65

UNIDADE GESTORA

010101 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

DATA: 11/11/2025

NÚMERO: 1090

Credor

Razão Social / Fornecedor: 1032 SIMONE GOMES DO NASCIMENTO

CNPJ / CPF:

Endereço:

Cidade/UF: COXIM/MS

Telefone:

Histórico

valor se refere ao pagto de duas diarias para vereador cumprir agenda em campo grande. nos dias 12/11 com deputado antonio vaz e no dia 13/11 com deputado luiz ovando

Valor Bruto

1.500,00 (um mil e quinhentos reais) *

Empenho

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3546 / 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

Conta		Tipo	Numero	Valor R$
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
PRESIDENTE

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE

GIANI MARCIO SCHOLZ
TESOUREIRO

Gerado por: Giani Marcio Scholz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.02
0552500552 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAMARA MUN COXIM
AGENCIA: 0552-5 CONTA: 16.111-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511111656332125394 99
CNPJ DO PAGADOR: 3.969.623/0001-65
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/11/2025 - 13:58:07

PAGO PARA: Simone G Nascimento
CPF: ***.632.251-**
CHAVE PIX: [redacted]
INSTITUICAO: 90400888 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: 11/11/2025 - 13:58:09

==========

DOCUMENTO: 111104
AUTENTICACAO SISBB: C.F70.9C4.EAF.965.2CF

==========

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.