



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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO: Simone Gomes</b>	
<input type="radio"/> Servidor <input checked="" type="radio"/> Vereador	
<b>Cargo: Vereadora: Simone Gomes</b>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO:</b>	
Tipo de Viagem: (X) No Estado ( ) Fora do Estado	
Quantidade de Diárias: 2 diárias 48horas de acordo com art.5 da Resolução 093/2022.	
Local de Origem: Coxim-MS	Local de Destino: Campo Grande-MS
Início da Viagem: 26/11/2025- 05:00h	Termino da Viagem: 28/11/2025- 05:00h
Meio de Transporte: ( ) Aéreo ( ) Rodoviário (x) Veículo Próprio	
Descrição do Veículo Próprio: Modelo: CHEV/PRISMA 1.4AT LTZ PLACA: [REDACTED]	
<b>OBJETIVO DA VIAGEM:</b>	
A vereadora irá se conduzir a Campo Grande-MS nos dia 26 á 28 para cumprir agendas:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 26/11/2025: Visita á AGESUL, para tratar sobre as pontes do municipio</li> <li>• 27/11/2025: Agenda com o Deputado Federal Rodolfo Nogueira</li> </ul>	
<b>*AGENDA PODE SOFRE ALTERAÇÕES</b>	
<b>TERMO DE COMPROMISSO:</b>	
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 25 de novembro de 2025	
Assinatura e Carimbo solicitante:	
 <b>Simone Gomes</b> Vereadora Câmara Municipal de Coxim	
Autorizo o pagamento de <u>2</u> diária (s).	
Coxim- MS,	 <b>LUIZ EDUARDO DOS SANTOS</b> 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: 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: 26/11/2025- 05:00h

Termino da Viagem: 28/11/2025- 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:

Realizado agendas nos dias 26 e 27 de novembro

- 26/11 Agenda realizada com o Deputado Estadual Antonio Vaz
- 27/11 Agenda com a Senadora Soraya Tronicke

Agendas sofreu alterações, conforme a disponibilidade das autoridades.

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: 062  
03225191

**Simone Gomes**  
Vereadora  
Câmara Municipal de Coxim

Data: 28 /11/2025

Assinatura do Requerente



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 nº [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, 26 de novembro de 2025.

Lucivaldo Correia  
Chefe de Gabinete  
Antonio Vaz- Dep. Estadual



SENADO FEDERAL  
Gabinete da Senadora SORAYA THRONICKE

Campo Grande, 27 de Novembro de 2025

### Declaração

Declaro para os devidos fins que a Vereadora **Simone Gomes do Nascimento do Município de Coxim/ MS**, esteve no escritório de Apoio da Senadora Soraya Thronicke em Campo Grande - Ms, nesta data, para tratar de assuntos de interesse do município.

*Ariane B. Ricarde*  
Ariane Batista Ricarde  
Assessora Parlamentar

GERENCIARIA E SERVICIOS SAO PAULO  
 SAO PAULO - SP - 04032-000  
 Avenida Alameda Pedro Paulo, 1000  
 Campo Grande - SP - 06100-000  
 Fone: (011) 901.901.960  
 DOCUMENTO AVULSO DA NOTA FISCAL DE  
 COMERCIO ELETRONICO

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
100	UNIDADE	44,90	4.490,00
44,9	UNIDADE	100,00	4.490,00
VALOR TOTAL DE ITENS			4.490,00
VALOR TOTAL NF			4.490,00
FORMA PAGAMENTO			0,00
CARTAO DE CREDITO			0,00
TOTAL NF			4.490,00

O emitente desta Nota Fiscal de Comercio Eletronico  
 esta de acordo com o valor declarado e garante a  
 validade e a validade desta Nota Fiscal de Comercio Eletronico

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 100% AVANÇADO  
 DATA DE EMISSÃO: 08/11/2025 11:41:09  
 DATA DE VALIDADE: 08/11/2025 11:41:09  
 DATA DE VENCIMENTO: 08/11/2025 11:41:09  
 NOTA DE PRECATORIO: 08/11/2025 11:41:09  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08/11/2025 11:41:09  
 NOTA DE PRECATORIO: 08/11/2025 11:41:09



Para obter mais informações sobre este documento, visite o site  
 www.gerenciaria.com.br





**NOTA DE EMPENHO**

**3580**

**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		

Tipo Empenho		Item da Despesa		Número	Ano	Folha
OR - Ordinário				3580	2025	1 of 1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Proc. Licitação	Processo	Reserva
25/11/2025			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		
Vinculo	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	53.537,56

**Histórico**

valor se refere ao empenho de duas diarias para vereador cumprir agenda em campo grande nos dias 26/11 na agesul e no dia 27/11 com deputado rodolfo nogueira

**Descrição dos Itens**

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
Item lic.					
				<b>Total:</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>

**Autorização**

<p><b>LUIZ EDUARDO DOS SANTOS</b>          039824381          60</p> <p><small>Assinado digitalmente por LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438180          RD: COBR, CN=CP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=03017330001100, CN=AC SINGULARID Múltipla CH=LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438180          Razão: Em nome e sobre desde documento          Localidade: COXIM-MS          Fecha PDF Reader Versão: 2025.2.0</small></p> <p><b>LUIZ EDUARDO DOS SANTOS</b>          PRESIDENTE</p>	<p><b>Giani Marcio Scholz</b>          8082814          0120</p> <p><small>Assinado digitalmente por Giani Marcio Scholz:80828140120          RD: COBR, CN=CP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=03017330001100, CN=AC SINGULARID Múltipla CH=Giani Marcio Scholz:80828140120          Razão: Em nome e sobre desde documento          Localidade: COXIM-MS          Fecha PDF Reader Versão: 2025.2.0</small></p> <p><b>GIANI MARCIO SCHOLZ</b>          TESOUREIRO</p>
---	---



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

# ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ:03.969.623/0001-65

<b>UNIDADE GESTORA</b>	<b>DATA</b>	<b>NÚMERO</b>
010101 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS	25/11/2025	1142

<b>Credor</b>		
<i>Razão Social / Fornecedor</i>	<i>CNPJ / CPF</i>	
1032 SIMONE GOMES DO NASCIMENTO		
<i>Endereço</i>	<i>Cidade/UF</i>	<i>Telefone</i>
	COXIM/MS	

**Histórico**  
valor se refere ao empenho de duas diarias para vereador cumprir agenda em campo grande nos dias 26/11 na agesul e no dia 27/11 com deputado rodolfo noqueira

<b>Valor Bruto</b>
1.500,00 (um mil e quinhentos reais) * * * * *

EMF/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3580 / 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
							<b>Saldo Emp:</b>	R\$ 0,00
<b>TOTAL:</b>					R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00

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

**Autorização**

**LUIZ EDUARDO DOS SANTOS**  
03982438160

Assinado digitalmente por LUIZ EDUARDO DOS SANTOS 03982438160  
 ND=C=BR, O=CP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=3507333000190, OU=AC SingularID Multiple, 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=CP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=3507333000190, OU=AC SingularID Multiple, 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  
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.47  
0552500552 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAMARA MUN COXIM

AGENCIA: 0552-5 CONTA: 16.111-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020251125173251564072275  
CNPJ DO PAGADOR: 3.969.623/0001-65  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/11/2025 - 14:38:14

-----

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: 25/11/2025 - 14:38:16

=====

DOCUMENTO: 112504

AUTENTICACAO SISBB: 0.461.C6B.C83.3F1.3BE

-----

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.