
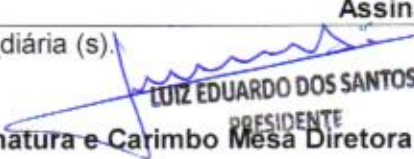




ANEXO II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIARIAS

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 24horas de acordo com art.5 da Resolução 093/2022.	
Local de Origem: Coxim-MS	Local de Destino: Campo Grande-MS
Início da Viagem: 04/12/2025- 05:00h	Termino da Viagem: 05/12/2025- 05:00h
Meio de Transporte: () Aéreo () Rodoviário (x) Veículo Próprio	
Descrição do Veículo Próprio: Modelo: HYUNDAI HB20 1.6 A CPMF PLACA [REDACTED]	
OBJETIVO DA VIAGEM:	
A vereadora irá se conduzir a Campo Grande-MS para participar:	
<ul style="list-style-type: none"> • Na Assembleia Legislativa da votação da Lei de Doação do Terreno destinado ao Parque Industrial de Coxim pelo Governo do Estado. 	
*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 03 de dezembro de 2025	
 <small>SIMONE GOMES DOS SANTOS NASCIMENTO: 5804 3225191</small>	
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 24 horas. De acordo com a Resolução 093/2022

Local de Origem: Coxim-MS

Local de Destino: Campo Grande-MS

Início da Viagem: 04/12/2025- 05:00h

Termino da Viagem: 05/12/2025- 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-MS para participar:

- **Na Assembleia Legislativa da votação da Lei de Doação do Terreno destinado ao Parque Industrial de Coxim pelo Governo do Estado.**

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 08/06
3225191

Data: 08 /12/2025

Assinatura do Requerente



ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA
MATO GROSSO DO SUL

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins que se fizerem necessários, que a **Sra. Simone Gomes do Nascimento**, Vereadora da Câmara Municipal de Coxim/MS, portadora do documento CPF [REDACTED], esteve na Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso do Sul no gabinete do Deputado Estadual Junior Mochi, no dia 4 de dezembro de 2025, conforme identificação no terminal da recepção.

Campo Grande - MS, 4 de dezembro de 2025.


Antônio Luis da Silva
Chefe de Gabinete



NOTA DE EMPENHO

3620

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				3620	2025	1 of 1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Proc. Licitação	Processo	Reserva
03/12/2025			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	28.037,56	750,00	27.287,56

Histórico

valor se refere ao empenho de uma diaria para vereador cumprir agenda em campo grande no dia 04/12/2025 para participar na assembleia legislativa da votação da lei de doação de terreno destinado ao parque industrial de coxim.

Descrição dos Itens

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
Item lic.					
				Total:	R\$ 750,00

Autorização

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160

Assinado digitalmente por LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160
 MD: C=BR, O=CICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=3807330000190, OU=MD SingularID Múltiplo, 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
 MD: C=BR, O=CICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=3807330000190, OU=AC SingularID Múltiplo, 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



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	04/12/2025	1188

Credor		
<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 uma diaria para vereador cumprir agenda em campo grande no dia 04/12/2025 para participar na assembleia legislativa da votação da lei de doação de terreno destinado ao parque industrial de coxim.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3620 / 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			
<i>Conta</i>	<i>Tipo</i>	<i>Numero</i>	<i>Valor R\$</i>
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 EDUARDO DOS SANTOS:03982438160

Assinado digitalmente por LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160
 ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=38073330000180, OU=AC SyngularID Múltipla, 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
 ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=38073330000180, OU=AC SyngularID Múltipla, 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
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.11.32
0552500552 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAMARA MUN COXIM

AGENCIA: 0552-5 CONTA: 16.111-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251204122131058744699
CNPJ DO PAGADOR: 3.969.623/0001-65
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 04/12/2025 - 09:24:55

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: 04/12/2025 - 09:24:58

DOCUMENTO: 120401

AUTENTICACAO SISBB: 5.17F.F9C.A53.B96.94F

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.