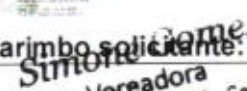
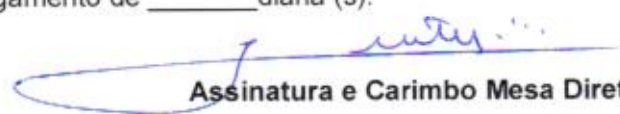




ANEXO II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIARIAS

| | |
|---|--|
| 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: 3 diárias 72 horas de acordo com art.5 da Resolução 093/2022. | |
| Local de Origem: Coxim-MS | Local de Destino: Campo Grande-MS |
| Início da Viagem: 09/12/2025- 05:00h | Termino da Viagem: 12/12/2025- 05:00h |
| Meio de Transporte: () Aéreo () Rodoviário (x) Veículo Próprio | |
| Descrição do Veículo Próprio: Modelo: HYNDAI HB20 1.6 A CPMF PLACA [REDACTED] | |
| OBJETIVO DA VIAGEM: | |
| A vereadora irá se conduzir a Campo Grande-MS para participar de agendas: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 09/12/2025 Agenda com a Senadora Soraya Troronicke • 10/12/2025 Agenda com a Deputada Estadual Mara Caseiro • 11/12/2025 Agenda com o Deputado Estadual Antônio Vaz | |
| *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 08 de dezembro de 2025 | |
| <small>SIMONE GOMES DOS SANTOS</small> <small>NASCIMENTO: 08/03/1991</small> <small>225191</small> Assinatura e Carimbo solicitante:  Simone Vereadora Câmara Municipal de Coxim | |
| Autorizo o pagamento de _____ diária (s). | |
| Coxim- MS, |  Assinatura e Carimbo Mesa Diretora: |

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE



IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Servidor Vereador

Cargo: VEREADORA: Simone Gomes

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

1. Tipo de Viagem: No Estado Fora do Estado

Quantidade de Diária: 03 diárias 72 horas. De acordo com a Resolução 093/2022

Local de Origem: Coxim-MS

Local de Destino: Campo Grande-MS

Início da Viagem: 09/12/2025- 05:00h

Termino da Viagem: 12/12/2025- 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:

- 09/12/2025 Agenda com a Senadora Soraya Troronick
- 10/12/2025 Agenda com o Deputado Estadual Zé Teixeira.
- 11/12/2025 Agenda com o Deputado Estadual Antônio Vaz

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 562
63225191

Simone Gomes
Vereadora
Câmara Municipal de Coxim

Data: 15 /12/2025

Assinatura do Requerente



SENADO FEDERAL
Gabinete da Senadora SORAYA THRONICKE

Campo Grande, 09 de Dezembro de 2025

Declaração

Declaro para os devidos fins que a senhora **Simone Gomes do Nascimento - Vereadora 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.

Assinatura manuscrita em tinta preta, com uma letra inicial 'V' muito decorativa e fluida.

Victória Nery Gamarra Andrade
Assessora Parlamentar



**ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA**

MATO GROSSO DO SUL
"ESTADO DO PANTANAL"

Palácio Zeteixeira
Assembleia Legislativa do Mato Grosso do Sul
Av. Zeteixeira, s/nº - Parque do Pantanal - Campo Grande/MS
CEP: 71600-000
Tel.: (67) 3389.6310 - CNPJ: 10.979.057/0001-81
www.zeteixeira.com.br

DECLARAÇÃO

***DECLARO** para os fins que se fizerem necessários, que a Sra. **SIMONE GOMES DO NASCIMENTO**, Cargo/Função: VEREADORA do município de **COXIM**, Documento (RG/CPF) [REDACTED], esteve na Assembleia Legislativa/MS e presente no Gabinete do Deputado Estadual Zé Teixeira em visita e tratando de assunto em benefício do município.*

Informamos que a Vereadora se apresentou junto à Recepção desta Casa de Leis, identificando-se no Sistema de Cadastro de Visitantes do Poder Legislativo.

Campo Grande, 10 de dezembro de 2025.


Rita de Cássia Gomes Xavier
Chefe de Gabinete





**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, 11 de dezembro de 2025.

Lucivaldo Correia
Chefe de Gabinete
Antonio Vaz- Dep. Estadual



Comprovante do Pix

10/12/2025 - 14:27:22

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
E9040088820251210172751623477377



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 | 08/12/2025 | 1197 |

| | | |
|----------------------------------|-------------------|-----------------|
| 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

empenho referente ao pagto de tres diarias para vereador cumprir agenda em campo grande no dia 09/12 com a senadora soraya thronicke, no dia 10/12 com a deputada mara caseiro e no dia 11/12 com o deputado antonio vaz

| | |
|--------------------|--|
| Valor Bruto | |
| 2.250,00 | (dois mil, duzentos e cinquenta reais) * |

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
|---------------|----|--------|------------------|--------------|--------------|----------|----------|--------------|
| 3626 / 1 | OR | 010101 | 01.031.0001.2071 | 3.3.90.14.00 | R\$ 2.250,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.250,00 |
| TOTAL: | | | | | | | R\$ 0,00 | R\$ 2.250,00 |

| | | | | | |
|--|--|--------------|----------------------|---------------|---------------------|
| Banco | | Conta | Tipo | Numero | Valor R\$ |
| | | 16.111-X | Banco do Brasil S.A. | PIX | 2.250,00 |
| RECURSO: 1.500.0000-Recursos não Vinculados de Impostos | | | | | |
| TOTAL: | | | | | R\$ 2.250,00 |

Autorização

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160

Assinado digitalmente por LUIZ EDUARDO DOS SANTOS 03982438160
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=3507333000190, OU=AC SynchronID Multiple, CN=LUIZ EDUARDO DOS SANTOS 03982438160
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização: COXIM-MS
 Flux: 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=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=3507333000190, OU=AC SynchronID Multiple, CN=Giani Marcio Scholz 80828140120
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização: COXIM-MS
 Flux: PDF Reader Versão: 2025.2.0

GIANI MARCIO SCHOLZ
TESOUREIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.12
0552500552 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAMARA MUN COXIM

AGENCIA: 0552-5 CONTA: 16.111-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020251208173111856812085
CNPJ DO PAGADOR: 3.969.623/0001-65
VALOR: R\$2.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/12/2025 - 15:06:46

=====

PAGO PARA: Simone G Nascimento

CPF: ***.632.251-**

CHAVE PIX: +5567996192909

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (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 BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 08/12/2025 - 15:06:47

=====

DOCUMENTO: 120803

AUTENTICACAO SISBB: E.F32.796.14F.56E.1A5

=====

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.