

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS**

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

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE: William Mendes da Rocha Meira

☐ Servidor ☒ Vereador

Cargo: VEREADOR

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

Tipo de Viagem: ☒ No Estado ☐ Fora do Estado

Quantidade de Diária: (3) três diárias

(72) setenta e duas horas

Local de Origem: COXIM

Local de Destino: CAMPO GRANDE

Início da Viagem: 04/02/2025, às 20 horas

Termino da Viagem: 07/02/2025, às 20 horas

Meio de Transporte: ☐ Aéreo ☐ Rodoviário

☒ Veículo Próprio

Descrição do Veículo Próprio:

CHEVROLET TRACKER – ~~QUATRO~~

OBJETIVO DA VIAGEM:

- **Quarta-feira (05/02/2025):** Participação em agenda na Escola do Legislativo.
- **Quinta-feira (06/02/2025):** Reunião na Governadoria para tratar de demandas do município.
- **Sexta-feira (07/02/2025):** Visita ao gabinete do deputado federal Beto Pereira para articulação de pautas de interesse de Coxim.

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, 04 de FEVEREIRO de 2025


Assinatura e Carimbo Solicitante:

Autorizo o pagamento de 03 diária(s).

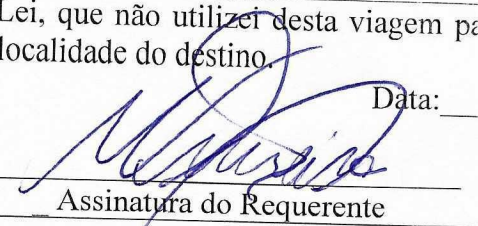
Coxim-MS, 04 de FEVEREIRO de 2025

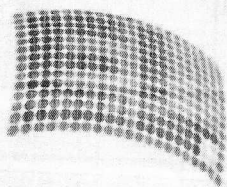

Assinatura e Carimbo Mesa Diretora:
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM – MS**

**ANEXO III
RELATÓRIO DE VIAGEM**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE: William Mendes da Rocha Meira	
☐ Servidor ☒ Vereador	
Cargo: Vereador	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Tipo de Viagem: ☒ No Estado ☐ Fora do Estado	
Quantidade de Diária: 3 (três) dias (72) setenta e duas horas	
Local de Origem: Coxim- MS	Local de Destino: Campo Grande
Início da Viagem: 04/02/2025, às 20 horas	Termino da Viagem: 07/02/2025, às 20 horas
Eu, que subscrevo abaixo, nos termos da Resolução n. 086 / 2020, venho à V.Exa. apresentar o relatório de viagem abaixo, conforme:	
RELATÓRIO:	
Na quarta-feira (05/02/2025) o vereador esteve em reunião com Thiago Gonçalves, Diretor da Escola do Legislativo.	
Na quinta-feira (06/02/2025) esteve na Secretaria de Estado de Saúde, juntamente com o vereador Luiz Eduardo em reunião com a Secretária adjunta de Estado de Saúde, Dra. Crhistinne Cavalheiro Maymone Gonçalves.	
Na sexta-feira (07/02/2025) reuniu com o deputado federal Beto Pereira em seu escritório para tratar sobre assuntos do interesse de Coxim.	
Declaro sob as penas da Lei, que não utilizei desta viagem para fins particulares, e declaro que não resido na localidade do destino.	
Data: ____ / ____ / ____	
 Assinatura do Requerente	



**Escola do
Legislativo**
Senador Ramez Tebet
Mato Grosso do Sul



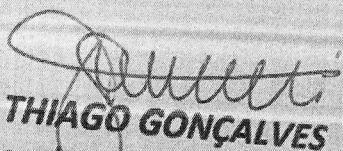
**ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA**
MATO GROSSO DO SUL
ESTADO DO PANTANAL

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Vereador **WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIRA** da Câmara Municipal de Coxim/MS, esteve presente na Escola do Legislativo Senador Ramez Tebet, no dia 05 de fevereiro de 2025.

Por ser a expressão da verdade firmo a presente declaração.

Campo Grande/MS, 05 de fevereiro de 2025.



THIAGO GONÇALVES
Diretor da Escola do Legislativo
Senador Ramez Tebet

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que os vereadores William Mendes da Rocha Meira e Luiz Eduardo dos Santos do Município de Coxim, estiveram presentes nesta Secretária de Estado de Saúde no dia 06/02/2025, das 10h00 às 11h00, em reunião com o Secretária adjunta de Estado de Saúde, Dra Crhistinne Cavalheiro Maymone Gonçalves, para tratar de assuntos de interesse de seu município.



Documento assinado digitalmente

LUCIMEIRE DE CARVALHO COSTA

Data: 18/02/2025 11:10:16-0300

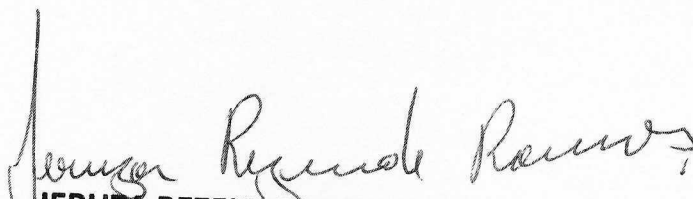
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Lucimeire de Carvalho costa
Apoio Executivo Gabinete/SES

Campo Grande-MS, 07 de Fevereiro de 2025.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o vereador **WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIRA** do município de **COXIM**, portador do RG 1180812 -SSP/MS e inscrito no CPF ~~003.148.511-70~~, esteve presente no escritório político do **Deputado Federal Beto Pereira**, situado no endereço Rua Marquês de Lavradio 1181, Campo Grande-MS, no dia 07 de Fevereiro de 2025. Na oportunidade, o vereador apresentou pleitos e demandas de interesse do município.


JERUZA REZENDE RAMOS
Secretária Parlamentar

Deputado Federal Beto Pereira-PSDB/MS

Beto Pereira
Deputado Federal



Comprovante de compra no débito

07 FEV 2025 14:42

Valor R\$ 102,01

Tipo de transação Compra no débito

Dados da transação

Data e hora 07 FEV 2025 14:42

Estabelecimento Pao e Tai Conveniencia

NSU 015608

Dados do titular do cartão

Nome William Mendes da Rocha
Meira

CPF ***.148.911-**

Número do cartão 5502*****6576

**Nu Pagamentos S.A. - Instituição de
Pagamento**

CNPJ 18.236.120/0001-58

**ID da transação: 67a645f8-41d0-4567-
a712-e94a416770a1**

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma
dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 |
ouvidoria@nubank.com.br,
Atendimento em dias úteis, das 9h às 18h
(horário de São Paulo - SP).



Comprovante Pix

Data e Hora: 06/02/2025 - 14:14:31

Número de Controle: E60746948202502061714A1450I48XQw

Dados de quem pagou

Nome: WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIRA

CPF/CNPJ: ***.148.911-**

Instituição: Banco Bradesco S.A.

Dados da Transação

Valor: R\$ 65.00

Identificador: 20250206141412051784726536253068

Data e Hora: 06/02/2025 - 14:14:31

Dados de quem recebeu

Nome: CASA DO CUPIM DELIVERY

CPF/CNPJ: 24.649.886/0001-67

Instituição: PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Chave vinculada: cc7b5e31-7aa3-448f-b65d-e380992d0e1b

AUTENTICAÇÃO

TPVR9zxp YSZO2Fp9 IYoo9zOt kd#ljttN 7LixlWBc cthlRASm uk5hGxLv ZyAsUzbX
JPf53bMq 72alBI4I obmh?*Ww ki2KCxU8 3FWuMkGY lyYOUaDp VcjrZyyc 9qT4U5?v
p#ZyjeIL XvOgUhVH 6c@eDEYM qVlOKy6v kDJwF7hX jpwKQwDP 71384525 00356500

Sagrado sabor
CNPJ: 51975141000160 - IE: 284870854
Rua Bahia, 1894 - MONTE CASTELO
Campo Grande - MS

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

COD	DESCRICAO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
1	DESPESAS	1,00	UN	27,00	27,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

Valor Produtos 27,00
VALOR A PAGAR 27,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Débito 27,00

Trib aprox R\$1,13 Federal e R\$0,00 Estad
ual Fonte: IBPT ca7gi3

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de autorização

Número: 3396 - Série: 1

Emissão: 05/02/2025 - 12:29 - Via do consumidor

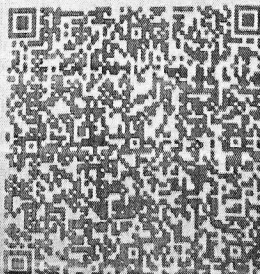
Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/>

CHAVE DE ACESSO

50250251975141000160650010000033969347266770

CONSUMIDOR
CPF: 00314891170

Consulta via leitor de QR Code



VIA LOJISTA
CAMPO GRANDE/MS
VENDA
05/02/2025 - 13:29

stone

SAGRADO SABOR

CNPJ: 51.975.141/0001-60

QR CODE

R\$ 27,00

PIX

WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIR*

QR CODE ID: JRWklC67D9CpUJ5DPuM7W6

SN PR09241471695 | 7.7.4

EC: 656605022

consulte a transação na Conta Stone.



Coxim-MS, 19 de Fevereiro de 2025

JUSTIFICATIVA – ALTERAÇÃO DE AGENDA NA DIÁRIA

Venho por meio deste justificar a alteração na agenda do vereador William Meira referente ao pedido de concessão de diária para compromisso oficial no dia 06 de fevereiro de 2025. Inicialmente, estava prevista uma agenda na Governadoria, porém, devido a circunstâncias alheias ao controle do vereador, a reunião precisou ser cancelada.

Diante disso, a agenda foi redirecionada para a Secretaria de Estado de Saúde, onde o vereador participou de uma reunião com a Dra. Crhistinne Cavalheiro Maymone Gonçalves, tratando de assuntos de interesse público. A realização desta agenda já foi devidamente comprovada por meio da declaração correspondente.

Atenciosamente,



William Meira
Vereador



Prefeitura Municipal de Coxim
CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Rua. Dez de Dezembro, nº 268

CNPJ (MF): 03510211000162

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

01 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS
01.101 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Credor

Razão Social / Fornecedor

00460 - WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIRA

CNPJ / CPF

XXXXXX

Banco

Agência

Conta Bancária

Endereço

Rua: **MIRAL** *ARROS* 270

Cidade

Telefone

COXIM/MS

Liquidação

Processo Pagamento

Data Emissão

04/02/2025

Número

000001

Folha

1

Empenho

Exercício

2025

Número

000969

Data

04/02/2025

Processo

Evento

33901401 - DIÁRIAS-VEREADORES

Licitação

DISPENSA

Nro. Licitação

Fonte de Recursos

15000000 - Recursos não vinculados de

Dotação

Natureza da Despesa

3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL

Sub-Elemento da Despesa

3.3.90.14.14 - DIÁRIAS NO PAÍS

Vínculo

15000000 - Recursos não vinculados de Impostos

Crédito

ORCAMENTARIO

Nro Red.

Classificação Funcional

00019

01.031.0001-2.071 - GESTÃO DO PLENÁRIO DA CÂMARA MUNICIPAL

Valores

Empenho

Liquidação

Retido

Líquido

Saldo Atual

1.750,77

1.750,77

0,00

1.750,77

0,00

Histórico

Liquidação de Empenho

Documentos

Tip. Doc.

Num. Doc.

Parc. Ref.

Data Emissão

Valor Documento

RECIBO

1-2025096901

0

04/02/2025

1.750,77

Por Extenso

***** (um mil e setecentos e cinquenta reais e setenta e sete centavos) *****

Autorização

ASSINADO DIGITALMENTE

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
Presidente

ASSINADO DIGITALMENTE

GIANI MÁRCIO SCHOLZ
Diretor Financeiro / Contábil



Prefeitura Municipal de Coxim
CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Rua. Dez de Dezembro, nº 268

CNPJ (MF): 03510211000162

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

01 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

01.101 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Credor

Razão Social / Fornecedor

00460 - WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIRA

CNPJ / CPF

003.418.900-71

Banco

Agência

Conta Bancária

Endereço

Rua: **MIRAL** *ARROS* 270

Cidade

Telefone

COXIM/MS

Empenho

Tipo		Item da Despesa		Número	Folha
ORDINARIO		33901401 - DIÁRIAS-VEREADORES		000969	1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Nro. Licitação	Processo
04/02/2025			DISPENSA		/
Local de Entrega:			Aplicação	Contrato	
			-		

Dotação

Natureza da Despesa

3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL

Sub-Elemento da Despesa

3.3.90.14.14 - DIÁRIAS NO PAÍS

Vínculo

15000000 - Recursos não vinculados de Impostos

Crédito

ORÇAMENTARIO

Nro Red.

Classificação Funcional

00019

01.031.0001-2.071 - GESTÃO DO PLENÁRIO DA CÂMARA MUNICIPAL

Valores

Dotação Autorizada

Saldo Anterior

valor do Empenho

Saldo Atual

230.000,00

224.164,10

1.750,77

222.413,33

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	3	UND	Valor que se empenha referente a tres (03) diárias para Vereador para Campo Grande, afim de cumprir agenda nos dias 05/02/2025 participando de agenda na escola do legislativo, no dia 06/02/2025 reuniao na governadoria e no dia 07/02/2025 reuniao gabinete do deputado federal beto pereira	583,59	1.750,77
Total					1.750,77

Por Extenso

***** (um mil e setecentos e cinquenta reais e setenta e sete centavos) *****

Autorização

ASSINADO DIGITALMENTE

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
Presidente

ASSINADO DIGITALMENTE

GIANI MÁRCIO SCHOLZ
Diretor Financeiro / Contábil

GIANI



Prefeitura Municipal de Coxim
CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS
CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS
UG Pag: CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

CNPJ: 03510211000162

Ordem Bancária Nr. RE / Nr. OB : 0 / 0

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de pagamento de despesa conforme descrição abaixo.

001.002 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

UG Pag : 001.002 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Nr. OP / Nr. Item
79 / 5

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
00460 - WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIRA	XXXXXX			
Endereço		Cidade	Telefone	
Rua: **MIRAL** *ARROS* 270		COXIM/MS		

Empenho

Tipo		Evento	Nr. Empenho/Liquidação	Folha
Orçamentário		33901401 - DIÁRIAS-	2025 / 969 / 1	1
Data de Emissão	Vencimento	Processo		
04/02/2025				
Fonte de Recursos				
15000000 - Recursos não vinculados de				

Dotação

Natureza da Despesa	Nro Red.	Classificação Funcional
3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL	00019	01.031.0001-2.071
Vínculo	Crédito	
15000000 - Recursos não vinculados de Impostos	Orçamentário	

Histórico

Ordem de Pagamento

Valores

Valor Despesa	Valor Retido	Valor Liquidado
1.750,77	0,00	1.750,77

Banco

Banco	Cheque	Valor
4903 - 111111900010001 - 100-BCO DO BRASIL S/A 16.111-X	7900014	1.750,77

Liquido Por Extenso

***** (um mil e setecentos e cinquenta reais e setenta e sete centavos) *****

Recibo

Declaro que recebi(emos) a importância supra mencionada em: 04/02/2025

WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIRA
CNPJ/CPF: XXXXXX

Autorização

ASSINADO DIGITALMENTE

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
Presidente

ASSINADO DIGITALMENTE

MARCIO BARBOSA DE SOUZA
1.º Secretário

GIANI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.33
0552500552 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250204170331011000014
CNPJ DO PAGADOR: 3.969.623/0001-65
VALOR: R\$1.750,77
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/02/2025 - 16:41:09

PAGO PARA: William M R Meira

CPF: ***.148.911-**

CHAVE PIX: XXXXXXXX

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1450 - CONTA: 00000000000000000000 XXXXXXXX

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: 04/02/2025 - 16:41:10
=====

DOCUMENTO: 020404

AUTENTICACAO SISBB: 4.634.7BE.B31.B71.AD7
=====

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.