



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

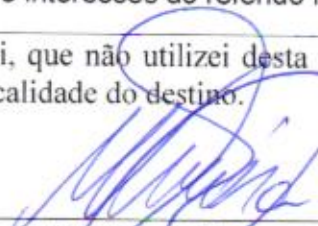
**ANEXO II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIARIAS**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE: William Mendes da Rocha Meira	
<input type="radio"/> Servidor <input checked="" type="radio"/> Vereador	
Cargo: VEREADOR	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Tipo de Viagem: <input checked="" type="checkbox"/> No Estado <input type="checkbox"/> Fora do Estado	
Quantidade de Diária: (3) duas diárias (72) setenta e duas horas	
Local de Origem: COXIM	Local de Destino: CAMPO GRANDE
Início da Viagem: 15/10/2025, às 5 horas	Termino da Viagem: 18/10/2025, às 5 horas
Meio de Transporte: <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Rodoviário <input checked="" type="checkbox"/> Veículo Próprio	
OBJETIVO DA VIAGEM:	
Vereador cumpre agenda em Campo Grande nos dias 15, 16 e 17, reunião na Governadoria, Assembleia Legislativa e Secretaria de Governo.	
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, 14 de OUTUBRO de 2025	Assinatura e Carimbo Solicitante:
Autorizo o pagamento de <u>03</u> diária(s).	
Coxim-MS, 14 de OUTUBRO de 2025	Assinatura e Carimbo Mesa Diretora: JUIZ 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	
<input type="radio"/> Servidor <input checked="" type="radio"/> Vereador Cargo: Vereador	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Tipo de Viagem: <input checked="" type="checkbox"/> No Estado <input type="checkbox"/> Fora do Estado Quantidade de Diária: 3 diárias (72) setenta e duas horas	
Local de Origem: Coxim-MS	Local de Destino: Campo Grande
Início da Viagem: 15/10/2025, às 5 horas	Termino da Viagem: 18/10/2025, às 5 horas
Eu, que subscrevo abaixo, nos termos da Resolução n. 086 / 2020, venho à V.Exa. apresentar o relatório de viagem abaixo, conforme:	
RELATÓRIO:	
Vereador cumpriu agenda em Campo Grande/MS:	
15/10 – Compareceu na Secretaria de Governo do Estado de Mato Grosso do Sul, na Agência Estadual de Gestão de Empreendimentos (AGESUL), para tratar de assunto referente as Obras.	
16/10 – Esteve na Secretaria de Estado da Cidadania, para construção do Mês da Consciência Negra, e ações conjuntas de promoção da igualdade racial em Coxim.	
17/10 – Reunião na Secretaria Executiva de Gestão Política da Capital, Casa Civil, para tratar sobre assuntos de interesses do referido município.	
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	



SEILOG
Secretaria de Estado
de Infraestrutura
e Logística




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Agência Estadual de Gestão de Empreendimentos - AGESUL

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de comprovação junto a Câmara Municipal de Coxim/MS, que o **Vereador Sr. Willian Mendes da Rocha Meira**, CPF Nº 003.148.911-70, compareceu nesta Secretaria, para tratar de assunto referente as Obras, destinadas ao município de Coxim/MS.

Campo Grande-MS, 15 de outubro de 2025


Rudy Fiorese
Diretor Executivo
DIREX - AGESUL

SubsRACIAL
Subsecretaria de Políticas
Públicas para Promoção
da Igualdade Racial

SEC
Secretaria de
Estado da
Cidadania



DECLARAÇÃO

Declaramos que o Sr. William Mendes da Rocha Meira, CPF: 003.148.911-70, Vereador do município de Coxim, participou da reunião no dia 16 de outubro de 2025 das 9h30 às 11h20 na Secretaria de Estado da Cidadania/SEC para a construção do Mês da Consciência Negra, e ações conjuntas de Promoção da Igualdade Racial no município de Coxim e região.

Campo Grande-MS, 16 de outubro de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br DEIVIDSON DE DEUS SILVA
Data: 16/10/2025 12:55:51-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Deividson de Deus Silva
SubSecretário de Promoção da Igualdade Racial



GOVERNO DE
**Mato
Grosso
do Sul**


CASA CIVIL
Secretaria Executiva
de Gestão Política do Interior -
Casa Civil

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que estive presente nesta Secretaria de Executiva de Gestão Política da Capital, Casa Civil, o vereador **WILLIAN MENDES DA ROCHA MEIRA**, do município de **COXIM/MS**, portador do **CPF: 003.148.911-70**, para **tratar sobre assuntos de interesses do referido município**.

Por ser verdade, firmo a presente declaração,

Campo Grande/MS, 17 de outubro de 2025



ROBERTO DE ALMEIDA LASTORIA
Agente de Area da Casa Civil de MS



Comprovante de pagamento

15 OUT 2025 - 19:49

Valor	R\$ 57,50
Tipo de transferência	Crédito
Pagamento	À vista
Cartão	**** 1369
Código de autorização	120114
NSU	157744
Destino	
Estabelecimento	Garden67
Origem	
Nome	William Mendes da Rocha Meira
CPF	***.148.911-***
Instituição	Nubank

Nu Pagamentos S.A.
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
68f0250c-5049-4f4d-8cd5-
e82cb1a0dada

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

[Me ajuda →](#)

Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 08h às 18h (horário de Brasília).
Email: ouvidoria@nubank.com.br



Comprovante de pagamento

17 OUT 2025 - 13:17

Valor	R\$ 66,50
Tipo de transferência	Crédito
Pagamento	À vista
Cartão	**** 1369
Código de autorização	328449
NSU	843983
Destino	
Estabelecimento	PANIFICADORA DICO LTDA
Origem	
Nome	William Mendes da Rocha Meira
CPF	***.148.911-***
Instituição	Nubank

Nu Pagamentos S.A.
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: 68f26c2c-
b595-4baf-9c2f-c38954ca4218

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

[Me ajuda →](#)

Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 08h às 18h (horário de Brasília).
Email: ouvidoria@nubank.com.br



MCM FOODS LTDA
CNPJ: 51.975.141/0001-60
RUA BANHIA, 1894 - MONTE
CASTELO
CAMPO GRANDE, MS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL.TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
2	REFEIÇÃO DESC CARTAO / PIX	
1,0000 UN	29,0000	29,00
15	COCA COLA 350 ML	
1,0000 UN	6,0000	6,00
Qtde. Total de Itens		2
Valor Total R\$		35,00
Descontos R\$		0,00
Acréscimos R\$		0,00
Valor a Pagar R\$		35,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito Visa		35,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta>

5025 1051 9751 4100 0160 6500 1000 0050 4410 0063 3557

CONSUMIDOR CPF: 003.148.811-70
CONSUMIDOR FINAL

NFC-e nº 5044 Série 001 16/10/2025 12:50:38

Via Estabelecimento

NOTA MS PREMIADA | DEZENAS: (01 09 17 32 33
39 41 59) | www.notamspremiada.ms.gov.br

Protocolo de autorização: 150250381640180

Data de autorização: 16/10/2025 12:49:22



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 6,13

Tributação Aproximada: Estadual R\$6,13(17,51%) -

Fonte: IBPT; VOLTE SEMPRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da Nota: **00055047**
 Data e Hora de Emissão: **16/10/2025 09:47:29**
 Código de Verificação: **0c2502ac**



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **HOTEL METROPOLITAN LTDA**
 CPF/CNPJ: **02.678.145/0001-71** Inscrição Municipal: **0009376200-2**
 Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE ERNESTO GEISEL, Nº5100 - VILA GUENKA - CEP:79008-411**
 Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **WILLIAN MENDES DA ROCHA MEIRA**
 CPF/CNPJ: **003.148.911-70**
 Endereço: **RUA ANTONIO JOÃO, Nº140 - BAIRRO CENTRO - CEP:79400-000**
 Município: **COXIM** UF: **MS** E-mail: **hotelmetropolitan@terra.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				Qtde	Unitário R\$	Total R\$
Tributável SIM	Item DESPESAS C/ HOSPEDAGEM			1	157,00	157,00

PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (11,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 157,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 157,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 7,85
----------------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2025
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 CNAE: 551080101
 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 17/11/2025
 Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
 Tributação: TRIBUTÁVEL
 Descrição da Atividade: Hotéis

cielo

EXJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE

COMPROVANTE. Nº:

TIPO:

VIA - CLIENTE

HOTEL METROPOLITAN

CNPJ: 02.678.145/0001-71

CAMPO GRANDE/MS

16/10/25 - 10 46:07

CREDITO A VISTA

RS

157,00

MASTERCARD

XXXXXXXXXXXX0345 AUT: 117558

CV: 000010008 C

WWW.CIELO.COM.BR





NOTA DE EMPENHO

3477

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 01 CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Credor

Razão Social / Fornecedor

1477 WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIRA

CNPJ / CPF

003.148.911-70

Endereço

Número

Cidade/UF

Telefone

Rua: **MIRAL** *ARROS* 270

COXIM/MS

Empenho

Tipo		Item da Despesa		Número	Ano	Folha
OR - Ordinário				3477	2025	1 de 1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Proc. Licitação	Processo	Reserva
13/10/2025			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	33.249,56	2.250,00	30.999,56

Histórico

refere-se ao pagamento de tres diarias para vereador cumprir agenda em campo grande nos dias 15, 16 e 17 de outubro de 2025, na governadoria do estado, assembleia legislativa e na secretaria de governo

Descrição dos Itens

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
1	3		refere-se ao pagamento de tres diarias para vereador cumprir agenda em campo grande nos dias 15, 16 e 17 de outubro de 2025, na governadoria do estado, assembleia legislativa e na secretaria de governo	750,00	R\$ 2.250,00
Total:					R\$ 2.250,00

Autorização


LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE


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 010101 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS	DATA 14/10/2025	NÚMERO 980
-------------------------------------------------------------------	---------------------------	----------------------

Credor		
<i>Razão Social / Fornecedor</i>	<i>CNPJ / CPF</i>	
1477 WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIRA	003.148.911-70	
<i>Endereço</i>	<i>Cidade/UF</i>	<i>Telefone</i>
Rua: **MIRAL** *ARROS* 270	COXIM/MS	

Histórico
refere-se ao pagamento de tres diarias para vereador cumprir agenda em campo grande nos dias 15, 16 e 17 de outubro de 2025, na governadoria do estado, assembleia legislativa e na secretaria de governo

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

Empenho								
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3477 / 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
							Saldo Emp:	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00

Banco			
<i>Conta</i>	<i>Tipo</i>	<i>Numero</i>	<i>Valor R\$</i>
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

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE

GIANI MARCIO SCHOLZ
TESOUREIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.04
0552500552 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAMARA MUN COXIM

AGENCIA: 0552-5 CONTA: 16.111-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251014154937902446860
CNPJ DO PAGADOR: 3.969.623/0001-65
VALOR: R\$2.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/10/2025 - 13:06:36

PAGO PARA: William M R Meira

CPF: ***.148.911-**

CHAVE PIX: 00314891170

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1450 - CONTA: 0000000000006412556

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: 14/10/2025 - 13:06:37

DOCUMENTO: 101402

AUTENTICACAO SISBB: 0.607.2BE.62C.3E5.CA4

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.