



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

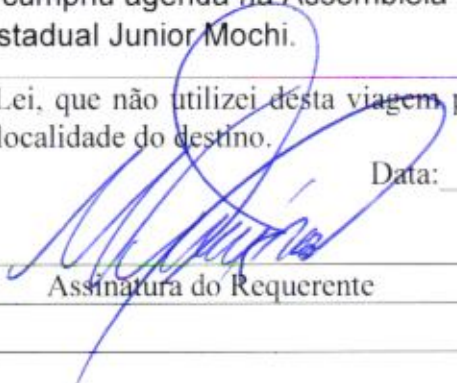
**ANEXO II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIARIAS**

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: (2) duas diárias (48) quarenta e oito horas	
Local de Origem: COXIM	Local de Destino: CAMPO GRANDE
Início da Viagem: 26/11/2025, às 9 horas	Termino da Viagem: 28/11/2025, às 11 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 26 e 27 de novembro, reunião na SEILOG (Secretaria de Estado de Infraestrutura e Logística) e Assembleia Legislativa.	
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, 26 de NOVEMBRO de 2025	 Assinatura e Carimbo Solicitante:
Autorizo o pagamento de <u>2</u> diária(s).	
Coxim-MS, 26 de NOVEMBRO de 2025	 Assinatura e Carimbo Mesa Diretora:



**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: 2 diárias (48) quarenta e oito horas	
Local de Origem: Coxim-MS	Local de Destino: Campo Grande
Início da Viagem: 26/11/2025, às 9 horas	Termino da Viagem: 28/11/2025, às 9 horas
<p>Eu, que subscrevo abaixo, nos termos da Resolução n. 086 / 2020, venho à V.Exa. apresentar o relatório de viagem abaixo, conforme:</p> <p>RELATÓRIO:</p> <p>Vereador cumpriu agenda em Campo Grande no dia 26 de novembro SEILOG (Secretaria de Estado de Infraestrutura e Logística), para tratar de demandas em atendimento ao município de Coxim.</p> <p>No dia 27 de novembro cumpriu agenda na Assembleia Legislativa, no gabinete do deputado estadual Junior Mochi.</p> <p>Declaro sob as penas da Lei, que não utilizei desta viagem, para fins particulares, e declaro que não resido na localidade do destino.</p> <p style="text-align: right;">Data: ____/____/____</p> <p style="text-align: center;"> Assinatura do Requerente</p>	



DECLARAÇÃO

Declaro para fins de comprovação junto à Câmara Municipal de Coxim, que os Srs. Marcio Barbosa de Souza CPF [REDACTED] e William Mendes da Rocha Meira CPF [REDACTED], estiveram nesta Secretaria, para tratar de demandas em atendimento ao Município.

Campo Grande-MS, 26 de novembro de 2025.

GUILHERME ALCANTARA Assinado de forma digital por
DE GUILHERME ALCANTARA DE
CARVALHO:54396620144
CARVALHO:54396620144 Dado: 2025.11.26 17:26:08 -04'00'

Guilherme Alcântara de Carvalho

Secretário de Estado de Infraestrutura e Logística - SEILOG




**ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA**
MATO GROSSO DO SUL

Palácio Estadual
Avenida Deputado Antônio Carlos de Toledo
Cidade de Campo Grande - Mato Grosso do Sul - Brasil
Campo Grande - MS - CEP: 79000-000
Tel: (51) 3413-1000 FAX: (51) 3413-1001
www.assembleia.ms.br

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins que se fizerem necessários, que o **Sr. William Mendes da Rocha Meira**, Vereador da Câmara Municipal de Coxim/MS, portador do documento CPF [REDACTED], esteve na Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso do Sul no gabinete do Deputado Estadual Junior Mochi, no dia 27 de novembro de 2025, conforme identificação no terminal da recepção.

Campo Grande - MS, 27 de novembro de 2025.


Antônio Luis da Silva
Chefe de Gabinete



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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL TOTAL
22	TRIDENT DIVERSOS			
	1.0000 UN		3,5000	3,50
35	DOCE DE LEITE			
	1,0000 UN		4,0000	4,00
22	TRIDENT DIVERSOS			
	1,0000 UN		3,5000	3,50
15	COCA COLA 350 ML			
	1,0000 UN		6,0000	6,00
2	REFEIÇÃO DESC CARTAO / PIX			
	1,0000 UN		29,0000	29,00
	Qtde. Total de Itens			5
	Valor Total R\$			46,00
	Descortos R\$			0,00
	Acréscimos R\$			0,00
	Valor a Pagar R\$			46,00
	FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
	Cartão de Débito Visa			46,00

Consulte pela chave de acesso em

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

5325.1151.9751.4100.0100.6500.1000.0053.25.10.0073.7250

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 5325 Série 001 27/11/2025 13:42:03
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 150250437870086
Data de autorização: 27/11/2025 13:38:46



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 8,01
Tributação Aproximada: Estadual R\$8,01(17,41%) -
Fonte: IBPT; VOLTE SEMPRE...

EXIJA O DOCUMENTO RE-
NESTE COMPROVANTE.



pagvendas

COMPROVANTE DE VENDA

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO
NESTE COMPROVANTE. TIPO:

Cliente: Nao informado
VENDEDOR: Nao informado

DESC	QTD	V.UN	V.TOT
VALOR AVULSO	1x	R\$ 120,00	R\$ 120,00
Desconto na venda			R\$ 0,00
Desconto nos itens			R\$ 0,00
Acrescimo na venda			R\$ 0,00
Valor bruto			R\$ 120,00
LIQUIDO TOTAL			R\$ 120,00

FORMA DE PAGAMENTO 01 R\$ 120,00
 DEBITO à vista
 Parcelamento VISA_ELECTRON
 Bandeira
 Código da transação:
 8F1A545F-66BE-4CDA-AC7C-70BEC8F3E7BA

TROCO R\$ 0,00

Volte sempre!
27/11/2025 00:26

Essa impressão não é responsabilidade do PagBank



NOTA DE EMPENHO

3592

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 01 CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Credor

Razão Social / Fornecedor

CNPJ / CPF

1477 WILLIAM MENDES DA ROCHA MEIRA

Endereço

Número

Cidade/UF

Telefone

Rua: **MIRAL** *ARROS* 270

COXIM/MS

Empenho

Tipo		Item da Despesa		Número	Ano	Folha
OR - Ordinário				3592	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	46.037,56

Histórico

valor se refere ao pago de duas diarias para vereador cumprir agenda em campo grande nos dias 26/11 com reuniao na seilog e no dia 27/11 na assembleia legislativa

Descrição dos Itens

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
Item lic.					
				Total:	R\$ 1.500,00

Autorização

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS
PRESIDENTE

Giani Marcio Scholz:80828140120

GIANI MARCIO SCHOLZ
TESOUREIRO

Assinado digitalmente por Giani Marcio Scholz:80828140120
 ID: C=BR, CN=CPF-Brasil, OU=Certificado Digital BR-01, OU=Presencial, OU=3607330000190, OU=AC-Singela-ID-Matipa, CN=Giani Marcio Scholz:80828140120
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localidade: COXIM-MS
 Full PDF Reader Versão: 2025.2.0



ORDEM DE PAGAMENTO

UNIDADE GESTORA	DATA	NÚMERO
010101 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS	26/11/2025	1161

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

Histórico
valor se refere ao pagto de duas diaria para vereador cumprir agenda em campo grande nos dias 26/11 com reuniao na sellog e no dia 27/11 na assembleia legislativa

Valor Bruto
1.500,00 (um mil e quinhentos reais) * * * * *

Empenho								
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3592 / 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
							Saldo Emp:	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00

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

Autorização

LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160

Assinado digitalmente por LUIZ EDUARDO DOS SANTOS:03982438160
ND: C=BR, O=CPF-Brasil, OU=Certificado Digital PE AT, OU=Presencial, OU=38073330000180, OU=AC SimgularID 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
ND: C=BR, O=CPF-Brasil, OU=Certificado Digital PE AT, OU=Presencial, OU=38073330000180, OU=AC SimgularID 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
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.47
0552500552 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CAMARA MUN COXIM

AGENCIA: 0552-5 CONTA: 16.111-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251126155813252895328

CNPJ DO PAGADOR: 3.969.623/0001-65

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 26/11/2025 - 13:15:31

PAGO PARA: William M R Meira

CPF: ***.148.911-**

CHAVE PIX: [REDACTED]

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO 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: 26/11/2025 - 13:15:32

DOCUMENTO: 112618

AUTENTICACAO SISBB: 9.AA8.F7E.82C.EAE.61F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.