



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE: Marquinhos Vaz	
<input type="checkbox"/> Servidor <input checked="" type="checkbox"/> Vereador Cargo: vereador	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Tipo de Viagem: <input checked="" type="checkbox"/> No Estado <input type="checkbox"/> Fora do Estado Quantidade de Diária: 1 dias 24 horas	
Local de Origem: COXIM	Local de Destino: CAMPO GRANDE
Início da Viagem: 03/10/2025 as 05:00 hrs	Termino da Viagem 04/10/2025 as 05:00 hrs
Meio de Transporte: <input type="checkbox"/> Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Rodoviário <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Terceiros Descrição do veículo: Placa:	
OBJETIVO DA VIAGEM: O Vereador Marquinhos Vaz se encaminhará na Cidade de Campo Grande para agenda na Escola do Legislativo no dia 03/10/2025 para tratar de assuntos referente ao município 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, 02/10/2025	
 MARQUINHOS VAZ VEREADOR Assinatura e Carimbo Solicitante:	
Autorizo o pagamento de 01 diária(s).	
 Coxim-MS 02/10/2025 Assinatura e Carimbo Mesa Diretora:	
 LUIZ EDUARDO DOS SANTOS PRESIDENTE	



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE: Marquinhos Vaz	
<input type="checkbox"/> Servidor <input checked="" type="checkbox"/> Vereador Cargo: vereador	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Tipo de Viagem: <input checked="" type="checkbox"/> No Estado <input type="checkbox"/> Fora do Estado Quantidade de Diária: 1 dias 24 horas	
Local de Origem: COXIM	Local de Destino: CAMPO GRANDE
Início da Viagem: 03/10/2025 as 05:00 hrs	Termino da Viagem 04/10/2025 as 05:00 hrs
Meio de Transporte: <input type="checkbox"/> Aéreo <input checked="" type="checkbox"/> Rodoviário <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Terceiros Descrição do veículo: Placa:	
OBJETIVO DA VIAGEM: O Vereador Marquinhos Vaz se encaminhará na Cidade de Campo Grande para agenda na Escola do Legislativo no dia 03/10/2025 para tratar de assuntos referente ao município 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) valore(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, 02/10/2025	
 MARQUINHOS VAZ VEREADOR Assinatura e Carimbo Solicitante:	
Autorizo o pagamento de 01 diária(s).	
Coxim-MS 02/10/2025  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:	
<input type="radio"/> Servidor <input checked="" type="radio"/> Vereador MARCOS FERREIRA VAZ	
Cargo: VEREADOR	
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO	
Tipo de Viagem: <input checked="" type="checkbox"/> No Estado <input type="checkbox"/> Fora do Estado	
Quantidade de Diária: 01 dias 24 horas	
Local de Origem: Coxim	Local de Destino: Campo Grande
Início da Viagem: 03/10/25, às 05:00 horas	Termino da Viagem: 04/10/25, às 05:00 horas
Eu, que subscrevo abaixo, nos termos da Resolução n. 086/2020, venho à V.Exa. apresentar o relatório de viagem abaixo, conforme:	
RELATÓRIO:	
Participei no dia 03 de outubro de 2025, de reunião na escola do legislativo da assembleia legislativa de MS, com o seu Diretor Tiago, afim de discutir a implantação de convenio da referida escola, com o municipio 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: 04/10/2025	
 Assinatura do Requerente	



ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA
MOTO TRONCO DO SUI
ESTADO DO PARANÁ

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de comprovação junto à Câmara Municipal de Coxim, que o Sr. Marcos Ferreira Vaz, CPF: 980455551-49, compareceu nesse Gabinete, para tratar de demandas para atender o Município.

Campo Grande 03 de outubro de 2025

ADILSON DA COSTA SELVA

CHEFE DE GABINETE

Adilson da Costa Selva

Chefe de Gabinete

Deputado Caravina MS

CARAVINA

GABINETE DEPUTADO CARAVINA
PALÁCIO GUAICURUS - AVENIDA DESEMBARGADOR JOSÉ NUNES
DA CUNHA - PARQUE DOS PODERES - BLOCO 09
JARDIM VERANEIO - CEP: 76.031-901 - CAMPO GRANDE/MS
TELEFONE: (67) 3359-6205



NOTA DE EMPENHO

3463

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 01 CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS

Credor

Razão Social / Fornecedor			CNPJ / CPF		
10971 MARCOS FERREIRA VAZ			980.455.551-49		
Endereço		Número	Cidade/UF		Telefone
PEDRO GOMES			COXIM/MS		

Empenho

Tipo		Item da Despesa		Número	Ano	Folha
OR - Ordinário				3463	2025	1 de 1
Data de Emissão	Vencimento	Requisição	Tipo	Proc. Licitação	Processo	Reserva
02/10/2025			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 Débito		
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	44.499,56	750,00	43.749,56

Histórico

valor se refere a uma diária para vereador cumprir agenda em campo grande no dia 03/10/2025,na sede da escola do legislativo, para tratar de assuntos de interesse da vereança de coxim.

Descrição dos Itens

Item	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
Item lic.	1		valor se refere a uma diária para vereador cumprir agenda em campo grande no dia 03/10/2025,na sede da escola do legislativo, para tratar de assuntos de interesse da vereança de coxim.	750,00	R\$ 750,00
Total:					R\$ 750,00

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	DATA	NÚMERO
010101 - CÂMARA MUNICIPAL DE COXIM - MS	02/10/2025	953

Credor		
<i>Razão Social / Fornecedor</i>	<i>CNPJ / CPF</i>	
10971 MARCOS FERREIRA VAZ	980.455.551-49	
<i>Endereço</i>	<i>Cidade/UF</i>	<i>Telefone</i>
PEDRO GOMES	COXIM/MS	

Histórico

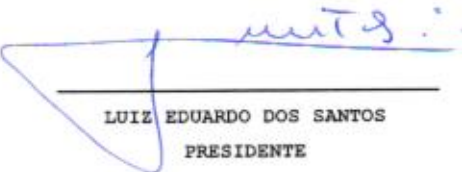
valor se refere a uma diária para vereador cumprir agenda em campo grande no dia 03/10/2025, na sede da escola do legislativo, para tratar de assuntos de interesse da vereança de coxim.

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

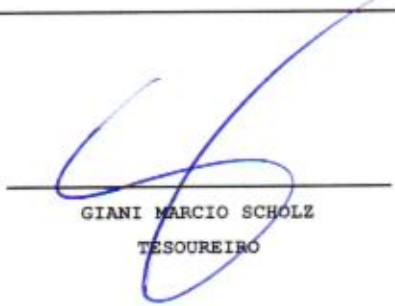
Empenho								
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3463 / 1	OR	010101	01.031.0001.2071	3.3.90.14.00	R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00
							Saldo Emp:	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00

Banco			
Conta	Tipo	Numero	Valor R\$
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
 PRESIDENTE



GIANI MARCIO SCHOLZ
 TESOUREIRO



Emissão de comprovantes

G3380314140757751
03/10/2025 14:18:27

02/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:11
055200552 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/10/2025
NR. DOCUMENTO	610.552.000.041.220
VALOR TOTAL	750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS FERREIRA VAZ
AGENCIA: 0552-5 CONTA: 41.220-1
NR. DOCUMENTO 610.552.000.016.111
=====

NR. AUTENTICACAO	7.812.702.D72.272.680
------------------	-----------------------