PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI
ESTADO DE GOIÁS

**PORTARIA N.º 231/2025**

O **Presidente da Câmara Municipal de Ipameri**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município de Ipameri e pelo Regimento Interno da Câmara Municipal de Ipameri, **RESOLVE**:

**Art. 1º** - Conceder à Chefe de Gabinete, **UYARA RIBEIRO DA SILVA**, ressarcimento no valor de **R$ 183,69 (cento e oitenta e três reais e sessenta e nove centavos)**, conforme a **Resolução n°. 003/2007**, de 12 de fevereiro de 2007, bem como a **Portaria nº 137/2025**, de 10 de março de 2025. O valor refere-se a despesas com combustível durante viagem a Goiânia-GO, em 28 de março de 2025, para comparecimento ao Gabinete do Deputado Estadual Cristiano Galindo, alinhando os assuntos sobre o projeto do caminhão da saúde, na Sede da Assembleia Legislativa do Estado de Goiás, assessorando o Vereador Divino dos Reis Machado, conforme certificado de presença em anexo.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, Publique-se, Cientifique-se, Cumpra-se.

Gabinete da Presidência, aos 03 dias do mês de abril de 2025.

**ALISSON JOSÉ ROSA DE ANDRADE**
Presidente do Poder Legislativo

CERTIFICO que o referido documento, nesta data, foi fixado e publicado no placar de costume da Câmara Municipal de Ipameri
Ipameri-GO, 03/04/2025
Assinatura
Hugo Walter Carneiro
Analista Legislativo

GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|---|---|
| **Emitente:** | CAMARA DE VEREADORES DE IPAMERI |
| **Conta origem:** | 1239 \| 006 \| 00050076-5 |
| **Conta destino:** | 1239 \| 1288 \| 000779840193-9 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | UYARA RIBEIRO DA SILVA |
| **Valor:** | R$ 183,69 |
| **Identificação da operação:** | UYARA |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 01/04/2025 |
| **Data/hora da operação:** | 01/04/2025 18:02:29 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 83566255 |
| **Chave de segurança:** | EU4E6NGSKFC1RZKQ |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

# CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI
## ESTADO DE GOIÁS

C.N.P.J. 36.827.103/0001-77

www.camaraipameri.go.gov.br – camara@camaraipameri.go.gov.br

**"UNIDOS POR IPAMERI"**


Ofício 02/2025 Ipameri/Goiás, 28 de março de 2025

Exmo. Senhor
**Alisson Jose Rosa de Andrade**
Presidente da Câmara Municipal
Nesta

Senhor Presidente,

A par de cumprimentá-lo, com o devido respeito, venho por meio desse, solicitar que seja concedida o pagamento de um reembolso de combustivel, de acordo com a *Resolução n° 003/2007, de 12 de fevereiro de 2007* e a *Portaria 137/2025 de 10 de março de 2025*, conforme viagem realizada no dia 28 de março de 2025, no veículo particular para a cidade de Goiania/Goiás, na **ASSEMBLEIA LESGISLATIVA DO ESTADO DE GOIÁS**, gabinete do deputado Cristiano Galindo conforme relatório em anexo.

Sendo o que se apresenta para o momento, despeço colocando-me ao vosso inteiro dispor para o que se fizer necessário.

Respeitosamente,

Uyara R. da Silva
UYARA RIBEIRO DA SILVA
***Chefe de Gabinete***

Câmara Municipal de Ipameri
Recebido em: 31/03/25
Assinatura

VAI E VEM COM DE COMB E DERIV DE

CNPJ 04.[illegible]-0001-76 - IE: 103344063

[illegible] SQ 150 03 - VILA PLANALTO IPAMERI /

[illegible] - Tel: (62)3[illegible]

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | Vl Unit | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | 42,819 | L | 4,29 | 183,69 |

[illegible]

| | | |
|---|---|---|
| [illegible] | R$ | 183,69 |
| [illegible] | R$ | 183,69 |
| [illegible] | VALOR PAGO | |
| [illegible] | R$ | 183,69 |
| Total [illegible] Pagamento | R$ | 183,69 |
| Troco | R$ | 0,00 |

Consulte pela chave de acesso em

225 0304 2004 4500 0175 6500 1000 3231 1611 9042 1919

CPF:047.847.711-23

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 323116 Série: 1

Emissão: 28/03/2025 11:21:23

Protocolo de Autorização

152258717866826

28/03/2025 11:21:25

Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R$: 10,64 Federal e 4,5 82 Estadual

Usuário: Pedro Lucio 1

Bico(s): 4-Etanol Comum

Obs: Pix

VAI E VEM COM DE COMB E DERIV DE

CNPJ 04.[illegible]-0001-76 - IE: 103344063

[illegible] SQ 150 03 - VILA PLANALTO IPAMERI /

[illegible] - Tel: (62)3[illegible]

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | Vl Unit | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | 42,819 | L | 4,29 | 183,69 |

[illegible]

| | | |
|---|---|---|
| [illegible] | R$ | 183,69 |
| [illegible] | R$ | 183,69 |
| [illegible] | VALOR PAGO | |
| [illegible] | R$ | 183,69 |
| Total [illegible] Pagamento | R$ | 183,69 |
| Troco | R$ | 0,00 |

Consulte pela chave de acesso em

225 0304 2004 4500 0175 6500 1000 3231 1611 9042 1919

CPF:047.847.711-23

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 323116 Série: 1

Emissão: 28/03/2025 11:21:23

Protocolo de Autorização

152258717866826

28/03/2025 11:21:25

Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R$: 10,64 Federal e 4,5 82 Estadual

Usuário: Pedro Lucio 1

Bico(s): 4-Etanol Comum

Obs: Pix

# CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI
## ESTADO DE GOIÁS

C.N.P.J. 36.827.103/0001-77

www.camaraipameri.go.gov.br – camara@camaraipameri.go.gov.br

**"UNIDOS POR IPAMERI"**


## Anexo II – Requerimento

| REQUERIMENTO DE DIÁRIAS PARA SERVIDOR |
|---|
| Requeiro ao Presidente da Câmara, autorização para realização de viagem, representando a Câmara Municipal de Ipameri, com a finalidade abaixo especificada, mediante pagamento de diárias.<br><br>Declaro que estou ciente de que deverei apresentar à Câmara, no prazo de cinco dias úteis após meu retorno, um relatório das atividades exercidas fora do Município, e ainda entregar o certificado de participação no evento, se for o caso, e os comprovantes das despesas não incluídas nas diárias, tudo sob pena de não poder receber novas diárias e de devolução do valor recebido, nos termos do art. 13 desta Resolução. |

| DADOS DO AUTOR DA VIAGEM |
|---|
| **Autor**: Uyara Ribeiro da Silva |
| **Cargo/Função**: Chefe de gabinete |
| **Local de Destino:** Goiania |

| |
|---|
| Evento/Curso: : Representando o vereador em reunião no gabinete do deputado Cristiano galindo, alinhandos os assuntos sobre o projeto do caminhão da saude em Ipameri |
| **Cargo/Função**: Chefe de Gabinete |
| **Entidade Promotora:** |
| **Período Duração:** saida as 11:00 da manha e retorno para Ipameri as 22:00 |

| Duração Prevista da Viagem | |
|---|---|
| **Saída** | Data:28/03/2025 |
| | Hora: 11:00 |
| **Chegada** | Data: 28/03/2025 |
| | Hora: 22:00 |

| Despesas Solicitadas | |
|---|---|
| **Descrição** | **Valor** |
| Diária | 183,69 |
| Diárias | |
| Diárias | |

| | |
|---|---|
| **Data do Pedido:** 28/03/2025 | **Total das Despesas:** 183,69 |

| | |
|---|---|
| **Assinatura do Requerente:** | **Observações:** |
| **Assinatura do Presidente:** | **Deferido** ☒<br>**Indeferido** ☐ |
| **Assinatura do Jurídico:** | **Deferido** |

| | |
|---|---|
| | **Indeferido** ☐ |

## Anexo IV – Relatório de Viagens

| RELATÓRIO DE VIAGENS | |
|---|---|
| **Dados do Favorecido e a Viagem** | |
| **Favorecido:** Uyara Ribeiro da Silva | |
| **Cargo/Função:** Chefe de gabinete | **Local de Destino:** Goiânia |

| Atividades Exercidas Fora do Município | | |
|---|---|---|
| **Data:** | **Hora:** | **Atividades** |
| Data:28/03/2025 | 17:00 | Reunião no gabinete do deputado CRISTIANO GALINDO , representando o vereador |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Deslocamento | | Demonstrativo de Despesas | |
|---|---|---|---|
| | Data: 28/03/2025 | **Descrição** | **Valor** |
| **Saída** | Hora: 11:00 | Reunião na Assembleia Legistativa do Estado de Goiàs , gabinete do deputado Estadual Cristiano Galindo | 183,69 |
| **Chegada** | Data: 28/03/2025 | | |
| | Hora: 22:00 | | |

| | |
|---|---|
| **Data do Pedido:** 28/03/2025 | **Total das Despesas:** 183,69 |
| **Assinatura:** | **Observação:** |

**Documentos Apresentados:**

| | |
|---|---|
| Declaração de Visita: ☐ | Nata Fiscal de Despesas: ☐ |

ALEGO
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
DO ESTADO DE GOIÁS

CRISTIANO
GALINDO
Contem Comigo!

Declaração n. º 014/2025/GDCG
Goiânia, 28 de março de 2025.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a senhora **UYARA RIBEIRO DA SILVA**, portadora do **CPF nº047.847.711-23**, **Chefe de Gabinete** no município de Ipameri- GO, esteve presente no gabinete parlamentar do Deputado Estadual Cristiano na Assembleia Legislativa do Estado de Goiás - Palácio Maguito Vilela, localizado na Avenida Emival Bueno, Quadra G, Lote 01, Park Lozandes, Goiânia Goiás, no dia 28 de março de 2025, para tratar de assuntos de interesse de sua área de atuação.

Cristiano Galindo

**Cristiano Galindo**
*Deputado Estadual*

006/GDCG/202[illegible]-PH

# VAI E VEM COM DE COMB E DERIV DE

CNPJ 04.200.445/0001-76 - IE: 103344063

RODOVIA GO 330 00 - VILA PEIXOTO IPAMERI /

CEP: 75780-000 - Tel: 6233341215

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição | Qtde | U | Vl Unit | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 210101001 | ETANOL COMUM | 42,819 | LT | 4,29 | 183,69 |

Qtd. Total de Itens: 1

| | | |
|---|---|---|
| Valor Total | R$ | 183,69 |
| **Valor a Pagar** | **R$** | **183,69** |

| FORMA PAGAMENTO | | VALOR PAGO |
|---|---|---|
| Pix | R$ | 183,69 |
| **Total Formas De Pagamento** | **R$** | **183,69** |
| **Troco** | **R$** | **0,00** |

Consulte pela chave de acesso em

5225 0304 2004 4500 0176 6500 1000 3231 1611 9042 1919

CPF: 047.847.711-23

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 323116 Serie: 1

Emissão: 28/03/2025 11:21:23

Protocolo de Autorização:

152256717856826

28/03/2025 11:21:25

Informações de interesse do contribuinte:

Trib aprox R$: 10,84 Federal e 45,92 Estadual

Usuário: Pedro Lucio - 1

Bico(s): 4-Etanol Comum

Obs: Pix

AUTOCOM SISTEMAS

Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocomsistemas.com.br - atendimento@autocomsistemas.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI**

**PROTOCOLO:** 2025008741 **Data do processo:28/03/2025**

**Nº Origem:** 0 **Valor documento:R$** 183,69

**Interessado:** 047.847.711-23 - UYARA RIBEIRO DA SILVA

**Endereço:** null, **COMPLEMENTO:** , **BAIRRO:** null, **CIDADE:** IPAMERI - GO

**Assunto:** INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

**SubAssunto:** INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

**Observação:** PROVENIENTE DA RESTITUIÇÃO DE DESPESAS COM ABASTECIMENTO DEVIDO O COMPARECIMENTO AO GABINETE DO DEPUTADO ESTADUAL CRISTIANO GALINDO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DO PODER LEGISLATIVO. CONFORME PORTARIA N.231/2025.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI**

CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI

# 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.

11 - CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI

1101 - CÂMARA MUNICIPAL

## Credor

| Razão Social / Fornecedor | CPF / CNPJ | Banco | Agência | Conta bancária |
|---|---|---|---|---|
| UYARA RIBEIRO DA SILVA | 047.847.711-23 | | | |

| Endereço | Telefone |
|---|---|
| IPAMERI-GO | |

## Empenho

| Tipo do empenho | Obra | Ficha | Número do empenho |
|---|---|---|---|
| Ordinario | | 20250230 | 3931 |

| Data | Autorização de Compras | Tipo de modalidade | Número da licitação | Processo |
|---|---|---|---|---|
| 28/03/2025 | 0 | | | 2025008741 |

| Local de Entrega | Aplicação | Documento |
|---|---|---|
| | | |

| Saldo anterior | Valor | Saldo atual |
|---|---|---|
| 6.217,57 | 183,69 | 6.033,88 |

## Dotação

| Natureza de despesa | Vinculo |
|---|---|
| 3.3.90.93 - INDENIZACOES E RESTITUICOES | 100 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS |
| Sub elemento de despesa<br>3.3.90.93.00 - INDENIZACOES E RESTITUICOES | |

| Classificação funcional | Crédito |
|---|---|
| 01.031.0001-4015-MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CÂMARA LEGISLATIVA | ORÇAMENTÁRIO |

## Valores

| Valor do empenho |
|---|
| **183,69** |

## Histórico

PROVENIENTE DA RESTITUIÇÃO DE DESPESAS COM ABASTECIMENTO DEVIDO O COMPARECIMENTO AO GABINETE DO DEPUTADO ESTADUAL CRISTIANO GALINDO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DO PODER LEGISLATIVO. CONFORME PORTARIA N.231/2025.

## Líquido por extenso

*****(CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)*****

## Assinaturas

# PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI

CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

**FICHA: 20250230 | EMPENHO: 3931 | LIQUIDACAO: 1**

**Classificação da Despesa**

11 - CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI
1101 - CAMARA MUNICIPAL
01 - LEGISLATIVA
031 - Ação Legislativa
0001 - AÇAO LEGISLATIVA
4015 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CÂMARA LEGISLATIVA
3.3.90.93 - INDENIZACOES E RESTITUICOES
3.3.90.93.00 - INDENIZACOES E RESTITUICOES
100000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

**Demonstrativo de Saldos**

**Saldo Anterior**
**183,69**

**Valor da Liquidação**
**183,69**

**Saldo a Liquidar**
**0,00**

**Fornecedor**

| Razão Social | CPF / CNPJ |
|---|---|
| UYARA RIBEIRO DA SILVA | 047.847.711-23 |

| Banco | Agência | Conta Bancária | Tipo da Conta |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Endereço | Cidade | Telefone |
|---|---|---|
| | IPAMERI | |

**Liquidação**

| Processo | Data Liq. | Data Venc. | Nº Liquidação |
|---|---|---|---|
| 2025008741 | 28/03/2025 | 28/03/2025 | 1 |

**Empenho**

| Exercício | Nº Empenho | Data | Processo | Crédito: | Licitação |
|---|---|---|---|---|---|
| 2025 | 3931 | 28/03/2025 | 2025008741 | Orçamentário | |

| Nº Licitação | Fonte de Recursos | Detalhamento da Fonte | Categoria da Despesa |
|---|---|---|---|
| | 100 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS | RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES | |

**Valores**

| Retenção | Valor Retido |
|---|---|
| —— | 0,00 |

| EMPENHO | LIQUIDAÇÃO | SALDO ANTERIOR | TOTAL RETIDO | LÍQUIDO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 183,69 | 183,69 | 183,69 | | | 0,00 |

**Histórico**

PROVENIENTE DA RESTITUIÇÃO DE DESPESAS COM ABASTECIMENTO DEVIDO O COMPARECIMENTO AO GABINETE DO DEPUTADO ESTADUAL CRISTIANO GALINDO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DO PODER LEGISLATIVO. CONFORME PORTARIA N.231/2025.

**Documentos**

| Tipo Documento | Nº DANF. | Nº | Nº Série | Nº AIDF | Data Emissão | Valor NF | Valor Liquidação |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Líquido por Extenso**

*****(CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)*****

**Assinaturas**

Não há nenhuma assinatura personalizada cadastrada para este relatório. Cadastre-as na tela "Visualizar > Tabelas > Cadastro de Assinaturas Por Relatórios" do módulo orçamento ou financeiro.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI**

CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI

# NOTA DE PAGAMENTO

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

11 - CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI

1101 - CAMARA MUNICIPAL

| Nr. OP | Nr. Boletim |
|---|---|
| 1 | 0 |

## Credor

| Razão Social / Fornecedor | CPF / CNPJ |
|---|---|
| UYARA RIBEIRO DA SILVA | 047.847.711-23 |

Banco | Agência | Conta Bancária | Tipo da Conta | Modalidade

Endereço | Cidade: IPAMERI | Telefone

## Identificação Orçamentária

| Tipo - Orç / Extra | Ficha | Nº Empenho | Nº Liquidação | Processo | Saldo Anterior |
|---|---|---|---|---|---|
| | 20250230 | 3931 | 1 | 2025008741 | 183,69 |

| Data Empenho: | Data Pagamento: | Número do | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 28/03/2025 | 01/04/2025 | | 21135 | 183,69 |

Fonte de Recursos Financeiros: 100000-RECURSOS ORDINARIOS — Saldo Atual: 0,00

## Dotação

| Natureza de Despesa | Classificação Funcional |
|---|---|
| 339093 - INDENIZAÇOES E RESTITUIÇOES<br>Sub Elemento de<br>00 - INDENIZACOES E RESTITUICOES | 01.031.0001-4015-MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CÂMARA LEGISLATIVA |
| **Vinculo** | **Crédito** |
| 100 - RECURSOS ORDINÁRIOS | ORÇAMENTÁRIO |

## Histórico

PROVENIENTE DA RESTITUIÇÃO DE DESPESAS COM ABASTECIMENTO DEVIDO O COMPARECIMENTO AO GABINETE DO DEPUTADO ESTADUAL CRISTIANO GALINDO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DO PODER LEGISLATIVO. CONFORME PORTARIA N.231/2025.

## Valores / Desconto

Retenções — Valores Retidos: 0,00

| Valor Despesa | Total Retido | Valor Líquido |
|---|---|---|
| **183,69** | 0,00 | **183,69** |

## Origem dos Recursos

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1239 C/C: 500765

## Contábil / Financeiro

**Conta:** **500765 / CAMARA MUNICIPAL** — **Nota Fiscal:** **323116**

Pagamento: AVISOS BANCÁRIOS — **Número:** **83566255** — Data: **01/04/2025**

## Líquido por Extenso

*****(CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)*****

## Assinaturas

UYARA RIBEIRO DA SILVA
047.847.711-23
FORNECEDOR