



**PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI  
ESTADO DE GOIÁS**

---

**PORTARIA N.º 494/2023**

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 ao Vereador **Alisson José Rosa de Andrade**, 01 (uma) diária no valor de **R\$ 650,00 (seiscentos e cinquenta reais)**, conforme a Resolução nº 05/2013, de 29 de outubro de 2013 em consonância com a Resolução nº 12/2017, de 07 de julho de 2027, em razão de viagem a Goiânia, compareceu à Assembleia Legislativa do Estado de Goiás.

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

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

Gabinete da Presidência, em 04 de setembro de 2023.

  
**Genivaldo Moreira da Silva**  
Presidente



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

2023019831

|                |                                 |
|----------------|---------------------------------|
| Emitente:      | CAMARA DE VEREADORES DE IPAMERI |
| Conta origem:  | 1239   006   00050076-5         |
| Conta destino: | 1239   001   00025005-9         |

|                            |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| Nome destinatário:         | ALISSON JOSE ROSA DE ANDRADE |
| Valor:                     | R\$ 650,00                   |
| Identificação da operação: | ALISSON JOSE                 |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 04/09/2023          |
| Data/hora da operação: | 04/09/2023 14:35:27 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 38071897         |
| Chave de segurança: | VV8CL3TW370FMXG8 |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Assimbleia Legislativa do Estado  
do Goio



**PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI  
ESTADO DE GOIÁS**

Of. 043/2023

Ipameri, dia 04 de Setembro de 2023

Senhor Presidente,

A par de cumprimentá-lo, com o devido respeito, venho por meio desse, solicitar que seja concedida uma diária, de acordo com a Resolução nº. 005, de 29 de outubro de 2013 em consonância com a Portaria nº10/2018 de 07 de fevereiro de 2018, conforme viagem realizada no dia 04 de Setembro de 2023, para a cidade de Goiânia GO, com saída às 06:00h da manhã e retorno no mesmo dia às 15:00h, em meu próprio veículo.

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

Cordialmente,



**ALISSON ROSA**

Vereador

Exmo. Senhor  
Genivaldo Moreira da Silva  
Presidente da Câmara Municipal  
Nesta

Câmara Municipal de Ipameri  
Recebi em: 04 / 09 / 23  
Assinatura

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins, que compareceu a esta Assembleia Legislativa do Estado de Goiás, Gabinete 305 do Deputado Estadual Jamil Calife, o Vereador Alisson José Rosa de Andrade , CPF: 038.677.641.68 e o Assessor Parlamentar Daniel Rodrigues Marquês CPF: 007.696.951-75, do Município de Ipameri — GO neste dia 04 de Setembro de 2023.

Goiânia GO, 04 de Setembro de 2023.



Sônia Fátima da Silva Teles

Chefe de Gabinete  
Deputado Estadual Jamil Calife



**PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI  
ESTADO DE GOIÁS**

**Anexo II – Requerimento de Vereador (Modelo1)**

**REQUERIMENTO DE DIÁRIAS PARA VEREADOR**

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.

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:** Alisson José Rosa de Andrade

**Cargo/Função:** Vereador

**Motivo/Objetivo da Viagem:** Reunião no gabinete do Deputado Estadual Jamil Calife para pedir agilidade na abertura do Hospital São Paulo em Ipameri-Go

**Local de Destino:** Goiânia

**Evento/Curso:**

**Cargo/Função:**

**Entidade Promotora:**

**Período Duração:**

| Duração Prevista da Viagem |                  |
|----------------------------|------------------|
| Saída                      | Data: 04/09/2023 |
|                            | Hora: 06:00h     |
| Chegada                    | Data: 04/09/2023 |
|                            | Hora: 15:00h     |

| Despesas Solicitadas |       |
|----------------------|-------|
| Descrição            | Valor |
| Diária               |       |
| Diárias              |       |
| Diárias              |       |

**Data do Pedido:**

**Total das Despesas:**

**Assinatura do Requerente:**

**Observações:**

**Assinatura do Presidente:**

**Deferido**

**Indeferido**



**PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI  
ESTADO DE GOIÁS**

**Anexo IV–Relatório de Viagens (Modelo3)**

| RELATÓRIO DE VIAGENS                     |                              |
|------------------------------------------|------------------------------|
| Dados do Favorecido e a Viagem           |                              |
| Favorecido: ALISSON JOSE ROSA DE ANDRADE |                              |
| Cargo/Função:<br>VEREADOR                | Local de Destino:<br>Goiânia |

| Atividades Exercidas Fora do Município |          |                                         |
|----------------------------------------|----------|-----------------------------------------|
| Data:                                  | Hora:    | Atividades                              |
| Data: 04/09/2023                       | 10:00hrs | Gabinete Deputado Estadual Jamil Calife |
|                                        |          |                                         |
|                                        |          |                                         |
|                                        |          |                                         |
|                                        |          |                                         |
|                                        |          |                                         |

Observações:

| Deslocamento |                                  | Demonstrativo de Despesas |       |
|--------------|----------------------------------|---------------------------|-------|
| Saída        | Data: 04/09/2023<br>Hora: 06:00h | Descrição                 | Valor |
| Chegada      | Data: 04/09/2023<br>Hora: 15:00h |                           |       |

|                 |                     |
|-----------------|---------------------|
| Data do Pedido: | Total das Despesas: |
| Assinatura:     | Observação:         |

|                                                |                                                   |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Documentos Apresentados:                       |                                                   |
| Declaração de Visita: <input type="checkbox"/> | Nata Fiscal de Despesas: <input type="checkbox"/> |
| Certificado: <input type="checkbox"/>          | Outros:                                           |