



PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI  
ESTADO DE GOIÁS

PORTARIA N.º 526/2023

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 Servidor **Fausto Wesley de Melo**, 01 (uma) diária no valor de **R\$ 367,74 (trezentos e sessenta e sete reais e setenta e quatro centavos)**, conforme a Portaria 02/2020 de 03 de fevereiro de 2020, em razão de viagem a Goiânia, compareceu à Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social.

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

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

Gabinete da Presidência, em 15 de setembro de 2023.

  
**Genivaldo Moreira da Silva**  
Presidente

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

2023020882

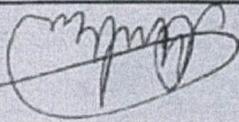
<b>Emitente:</b>	CAMARA DE VEREADORES DE IPAMERI
<b>Conta origem:</b>	1239   006   00050076-5
<b>Conta destino:</b>	1239   001   00003176-4
<b>Nome destinatário:</b>	FAUSTO WESLEY DE MELO
<b>Valor:</b>	R\$ 367,74
<b>Identificação da operação:</b>	FAUSTO
<b>Data de débito:</b>	15/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	15/09/2023 14:12:11
<b>Código da operação:</b>	97564041
<b>Chave de segurança:</b>	MPR2AC8TX9GQAMNN

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

Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social de Goiás/SEDS  
Praça Dr. Pedro Ludovico Teixeira, nº 332 – Setor Central, Goiânia/GO.  
CEP: 74003-010 – Telefone(62) 3207-1973-Passe Livre

Goiânia 15 de 05 de 2003

Gerência de Inclusão da Pessoa do Deficiente



Por ser verdade, firmo o presente.

Deficiente e/ou Autista.

A Gerência de Inclusão do Direito da Pessoa com Deficiência por meio do presente termo, confirma o comparecimento do(Sr), ou da(Sra) Fausto Wilson da Silva CPF nº 558.686.091-68 do município de Ipomema - Goiás a Sede da Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social, no dia 14-05-2003 para entrega de cadastro do Passe Livre do Deficiente e/ou Autista.

TERMO DE COMPARCIMENTO



Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social



**CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI**  
**ESTADO DE GOIÁS**

C.N.P.J. 36.827.103/0001-77  
[www.camaraipameri.go.gov.br](http://www.camaraipameri.go.gov.br) – [camara@camaraipameri.go.gov.br](mailto:camara@camaraipameri.go.gov.br)  
"UNIDOS POR IPAMERI"

Of. 017/2023

Ipameri, 15 de setembro de 2023.

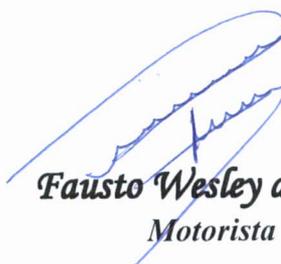
Exmo. Senhor  
Genivaldo Moreira da Silva  
Presidente da Câmara Municipal  
Nesta

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 Portaria 02/2020 de 03 de fevereiro de 2020, conforme viagem realizada no dia 15 de setembro de 2023, em veículo do Poder Legislativo para a cidade de Goiânia, na Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social, para tratar de assuntos do Poder Legislativo.

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

Cordialmente,



***Fausto Wesley de Melo***  
*Motorista*



# CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI ESTADO DE GOIÁS

C.N.P.J. 36.827.103/0001-77  
[www.camaraipameri.go.gov.br](http://www.camaraipameri.go.gov.br) – [camara@camaraipameri.go.gov.br](mailto:camara@camaraipameri.go.gov.br)  
"UNIDOS POR IPAMERI"

## Anexo II – Requerimento

### 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:** Fausto Wesley de Melo

**Cargo/Função:** Motorista

**Local de Destino:** Goiânia

**Evento/Curso:**

**Cargo/Função:**

**Entidade Promotora:**

**Período Duração:**

Duração Prevista da Viagem		Despesas Solicitadas	
Saída	Data: 15/09/2023	Descrição	Valor
	Hora: 06:00h	Diária	
Chegada	Data: 15/09/2023	Diárias	
	Hora: 18:00h	Diárias	

**Data do Pedido:**

**Total das Despesas:**

**Assinatura do Requerente:**

**Observações:**

**Assinatura do Presidente:**

Deferido  
Indeferido



**CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI**  
**ESTADO DE GOIÁS**

C.N.P.J. 36.827.103/0001-77  
[www.camaraipameri.go.gov.br](http://www.camaraipameri.go.gov.br) – [camara@camaraipameri.go.gov.br](mailto:camara@camaraipameri.go.gov.br)  
"UNIDOS POR IPAMERI"

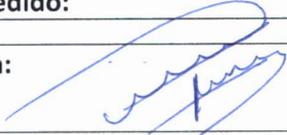
**Anexo IV – Relatório de Viagens**

RELATÓRIO DE VIAGENS	
<b>Dados do Favorecido e a Viagem</b>	
<b>Favorecido:</b> Fausto Wesley de Melo	
Cargo/Função: Motorista	Local de Destino: Goiânia

Atividades Exercidas Fora do Município		
Data:	Hora:	Atividades
15/09/2023	14:00h	Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social

Deslocamento		Demonstrativo de Despesas	
Saída	Chegada	Descrição	Valor
Data: 15/09/2023	Data: 15/09/2023		
Hora: 06:00h	Hora: 18:00h		

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: