

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

---

**PORTARIA N.º 913/2025**

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 Vereadora **NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS**, a restituição de despesas com alimentação, no valor de **R\$ 55,00 (Cinquenta e Cinco Reais)** nos termos do **art. 79, § 4º, do Regimento Interno** desta Casa de Leis. O ressarcimento justifica-se pelos gastos da parlamentar com alimentação, para participar da sessão ordinária da Câmara Municipal de Ipameri, realizada no dia **29 de outubro de 2025**, conforme relatório em anexo.

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

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

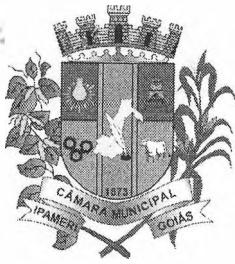
Gabinete da Presidência, aos 29 dias do mês de Outubro de 2025.

  
**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. 29 / 10 / 25

Assinatura

  
**Hugo Walter Carneiro**  
Analista Legislativo



**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)

REQ. 015/2025

Ipameri, 29 de outubro de 2025.

**REQUERIMENTO**

Senhor Presidente,

A par de cumprimenta-lo com o devido respeito, venho por meio desse solicitar para Vossa Excelência em suas atribuições e conforme Art.79 e § 4º do regimento interno desta casa de Leis, que seja ressarcido os valores que segue em anexo com o seguinte cupom fiscal e comprovante em anexo referente à alimentação no dia 29 de outubro de 2025, no restaurante Briza Churruscaria, para participar da Sessão Ordinária de nº45 da Câmara Municipal de Ipameri na corrente data;

- 29/10/2025 no valor de **55,00**

Sem mais para o momento, despeço-me e agradeço do mais distinto apreço.

  
**Neiliane Souza**  
Vereadora

*Neiliane Souza*  
Vereadora

Exmo. Senhor  
**ALISSON JOSÉ DE ANDRADE**  
Presidente da Câmara Municipal  
Nesta Cidade.

Câmara Municipal de Ipameri

Recebido em: 29/10/2025

  
Assinatura

Origen Sistemas

**BRIZA CHURRASCARIA E LANCHONETE**

CNPJ: 10.413.154/0001-69 L DE F DA S PIRES ME

RUA BRANCA DE AGUIAR MACHADO, 58 CENTRO IPAMERI-GO 75780-000

Fone:(64)3491-2234 I.E.:10.449.420-4

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	9	REFEIÇÃO	0,734	KG X	74,99	55,04
Qtde. total de itens						001
Valor total R\$						55,04
Desconto						-0,04
<b>Valor a Pagar R\$</b>						<b>55,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						55,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 1010 4131 5400 0169 6500 1000 0241 4419 4664 4067

CONSUMIDOR - CPF 910.502.001-87 ..

NFC-e no 000024144 Série 001 29/10/2025 12:31:22

Protocolo de Autorização: 152259566599762

Data de Autorização 29/10/2025 12:31:20



Trib aprox R\$:2,31 Federal

Fonte:IBPT (S3A6R4)

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAMARA DE VEREADORES DE IPAMERI
<b>Conta origem:</b>	1239   3703   000575275523-5
<b>Conta destino:</b>	1239   3701   000593156397-7

<b>Nome destinatário:</b>	NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 55,00
<b>Identificação da operação:</b>	NEILIANE

<b>Data de débito:</b>	29/10/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	29/10/2025 15:08:36

<b>Código da operação:</b>	97435363
<b>Chave de segurança:</b>	6ZEE4RGH952HU2HZ

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI

**PREFEITURA  
MUNICIPAL DE  
IPAMERI**

**PROTOCOLO:** 2025024101

**Data do processo:** 29/10/2025

**Nº Origem:** 0

**Valor documento:** R\$ 0,00

**Interessado:** 910.502.001-87 - NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS

**Endereço:** RAFAELA E. TEIXEIRA, **COMPLEMENTO:** Nº 518, **BAIRRO:** , **CIDADE:** IPAMERI - GO

**Assunto:** INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

**SubAssunto:** INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

**Observação:** O RESSARCIMENTO JUSTIFICA-SE PELOS GASTOS DA PARLAMENTAR COM ALIMENTAÇÃO, PARA PARTICIPAR DA SESSÃO ORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI, REALIZADA NO DIA 29 DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME PORTARIA Nº 913/2025.



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
NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS	910.502.001-87	104	1239	17982
Endereço				Telefone
RAFAELA E. TEIXEIRA, Nº 518, 75780000, CENTRO, IPAMERI-GO				( )

Empenho				
Tipo do empenho	Obra	Ficha	Número do empenho	
Ordinario		20250230	12291	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
29/10/2025	0			2025024101
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		1.184,02	55,00	1.129,02

Dotação	
Natureza de despesa	Vinculo
3.3.90.93 - INDENIZACOES E RESTITUICOES	100 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
Sub elemento de despesa	
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
	55,00

Histórico  
O RESSARCIMENTO JUSTIFICA-SE PELOS GASTOS DA PARLAMENTAR COM ALIMENTAÇÃO, PARA PARTICIPAR DA SESSÃO ORDINARIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI, REALIZADA NO DIA 29 DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME PORTARIA Nº 913/2025.

Líquido por extenso  
\*\*\*\*\* (CINQUENTA E CINCO REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI

CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FICHA: 20250230 | EMPENHO: 12291 | LIQUIDACAO: 1

Classificação da Despesa

11 - CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI
1101 - CAMARA MUNICIPAL
01 - LEGISLATIVA
031 - Ação Legislativa
0001 - AÇÃO 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

Table with 2 columns: Description and Value. Rows: Saldo Anterior (55,00), Valor da Liquidação (55,00), Saldo a Liquidar (0,00).

Fornecedor

Table with fields: Razão Social (NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS), CPF / CNPJ (910.502.001-87), Banco, Agência, Conta Bancária, Tipo da Conta, Endereço, Cidade, Telefone.

Liquidação

Table with 4 columns: Processo (2025024101), Data Liq. (29/10/2025), Data Venc. (29/10/2025), N° Liquidação (1).

Empenho

Table with 6 columns: Exercício, N° Empenho, Data, Processo, Crédito, Licitação. Includes details on source of funds and expense category.

Valores

Table with 7 columns: Retenção, EMPENHO, LIQUIDAÇÃO, SALDO ANTERIOR, Valor Retido, LÍQUIDO, SALDO ATUAL.

Histórico

O RESSARCIMENTO JUSTIFICA-SE PELOS GASTOS DA PARLAMENTAR COM ALIMENTAÇÃO, PARA PARTICIPAR DA SESSÃO ORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI, REALIZADA NO DIA 29 DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME PORTARIA N° 913/2025.

Documentos

Table with 8 columns: Tipo Documento, N° DANF., N°, N° Série, N° AIDF, Data Emissão, Valor NF, Valor Liquidação.

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CINQUENTA E CINCO REAIS) \*\*\*\*\*

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  
1

Nr. Boletim  
0

Credor

Razão Social / Fornecedor		CPF / CNPJ	
NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS		910.502.001-87	
Banco	Agência	Conta Bancária	Tipo da Conta Modalidade
104	1239	17982	
Endereço		Cidade	Telefone
Nº 518		IPAMERI	( )

Identificação Orçamentária

Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	Saldo Anterior
	20250230	12291	1	2025024101	55,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do	22440		Valor
29/10/2025	29/10/2025				55,00
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
100000-RECURSOS ORDINARIOS					0,00

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339093 - INDENIZACOES E RESTITUICOES	01.031.0001-4015-MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CÂMARA LEGISLATIVA
Sub Elemento de	
00 - INDENIZACOES E RESTITUICOES	
Vínculo	Crédito
100 - RECURSOS ORDINÁRIOS	ORÇAMENTÁRIO

Histórico

O RESSARCIMENTO JUSTIFICA-SE PELOS GASTOS DA PARLAMENTAR COM ALIMENTAÇÃO, PARA PARTICIPAR DA SESSÃO ORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI, REALIZADA NO DIA 29 DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME PORTARIA Nº 913/2025.

Valores / Desconto Retenções

Valores Retidos	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
55,00	0,00	55,00

Origem dos Recursos

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

Contábil / Financeiro

Conta: 500765 / CAMARA MUNICIPAL	Nota Fiscal: 913
Pagamento: AVISOS BANCÁRIOS	Número: 97435363
	Data: 29/10/2025

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CINQUENTA E CINCO REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS  
 910.502.001-87  
 FORNECEDOR